**Confartigianato Imperia**

**MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI**

**PRIMO SOCCORSO – AGGIORNAMENTO Ore 4 B/C**

**17 Novembre 2020 dalle ore 18,00 alle ore 22,00**

**DATI GENERALI DELL’AZIENDA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE AZIENDALE** |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **CODICE DESTINATARIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA** |  |
| **Codice Zucchetti**  | 008 006 |
| **TELEFONO** |  |
| **CELL.** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **CODICE ATECO 2007** |  |
| **TIPOLOGIA DI ATTIVITA’** |  |

**DATI DEI PARTECIPANTI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **C.F.** | **MANSIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Per ulteriori informazioni contattare l’Ufficio Sicurezza: 0184/524523

sicurezza@confartigianatoimperia.it

Timbro e Firma