



## Dati impresa

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Lavorazioni  Edilizia Civile  Edilizia Stradale  
 Tipologia  Impresa  Artigiano  Professionista  Altro \_\_\_\_\_  
 Cassa Edile Grossetana codice azienda \_\_\_\_\_  
 Cassa Edile provincia di \_\_\_\_\_  
 Persona da contattare: \_\_\_\_\_

## Corsi a cui ci si iscrive

Codice corso	Titolo corso	Inizio corso
CPRE02	CORSO FORMAZIONE PREPOSTI	07/04/2010

## Dati Partecipante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono Cell. \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## Istruzioni

- Inviare la scheda, compilata in ogni sua parte, **via fax al 0564 744544**.
- Al momento dell'attivazione del corso sarà contattata per comunicare il calendario delle lezioni.

In riferimento alla normativa sulla privacy (legge 196/03)  
 **AUTORIZZA** il CPT al trattamento dei dati  **NON AUTORIZZA** il CPT al trattamento dei dati  
 N.B.: ai sensi della legge 196/03, la mancata autorizzazione al trattamento dei dati comporta per il CPT l'impossibilità di erogare il servizio oggetto della presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma impresa**