BISSON GRU SPA

www.bissongru.it

CORSO DI FORMAZIONE

OPERATORI di GRU IDRAULICHE

Domanda di iscrizione

DATI PERSONALI

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita __|__|__|__|__|__|__|__|__|Luogo di nascita|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residenza Via, N° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Località, CAP, Prov. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indicazioni sullo stato di salute

- ○ Dichiaro di essere idoneo a svolgere l’attività di gruista

DATI AZIENDALI

Ragione Sociale|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P. IVA (per fatturazione) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo Via, N° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Località, CAP, Prov. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

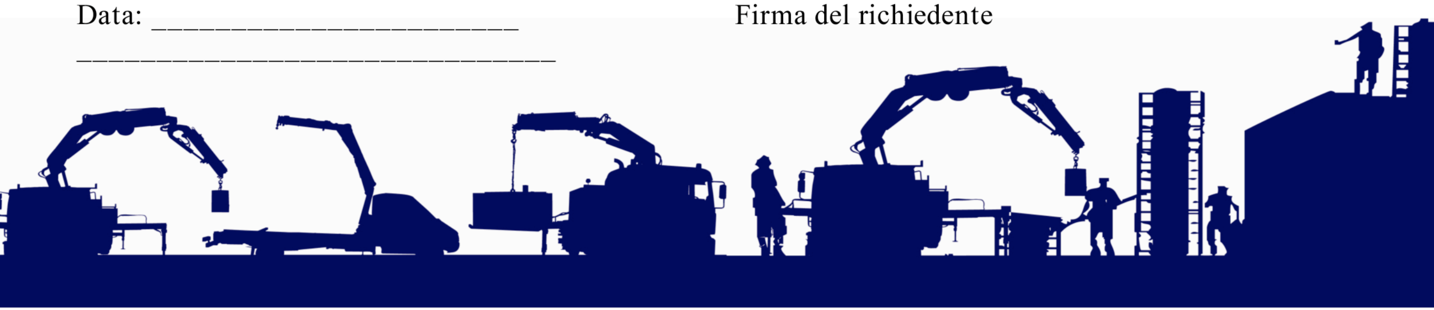
Indirizzo e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Settore di Attività |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Attività principale svolta dall’azienda

____

Nome Referente |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data: ________________________ Firma del richiedente

____