

## Scheda di iscrizione

Corso di formazione per: "OPERAIO ROCCIAATORE"

Partecipante (nome e cognome)	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
indirizzo	
Citta (Prov.)	
Telefono: cellulare:	
Fax	
Email	
CODICE FISCALE	
DIPENDENTE DITTA	
RIFERIMENTI FISCALI PER INTESTAZIONE FATTURA	
€. 300/00+iva (imprese iscritte in Cassa Edile)  €. 500/00+iva (imprese non iscritte in Cassa Edile)	<input type="checkbox"/> Bonifico intestato a: Ente Cassa Scuola Edile CPT di Enna, C.da Misericordia, S.S. 121 Km.104+400 - 94100 Enna <b>IBAN: IT72E0301916800000001722188</b> <input type="checkbox"/> Assegno intestato a Ente Cassa Scuola Edile cpt di Enna

Luogo e data

Firma e timbro Ditta o Ente \*

\_\_\_\_\_  
**\*Trattamento dati:** Autorizzo l'Ente organizzatore al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le condizioni previste dalla L.196/03 e succ. mod. e integr..

Firma partecipante  
\_\_\_\_\_