

VOUCHER FONDARTIGIANATO
per i **DIPENDENTI DELLE IMPRESE ADERENTI**



SCHEMA PRE-ISCRIZIONE

(segnare con una X il corso di interesse)

- 1.PATENTINO SALDATORE
- 2.PATENTINO FRIGORISTA
- 3.CERTIFICAZIONE ISTALLATORE/POSATORE DI SERRAMENTI (UNI 11673)
- 4.CERTIFICAZIONE ISTALLATORE COMMUTATORI ELETTRICI (Reg.2066 FGAS)
- 5.PROGETTAZIONE CAD 3D
- 6.DERMOPIGMENTAZIONE PARAMEDICALE
- 7.TRUCCATORE ARTE CINEMA MODA E SPETTACOLO

La/Il sottoscritto/a

Titolare/socio dell'impresa (inserire dati dell'impresa)

Denominazione Impresa			
Ruolo/Funzione Aziendale		Partita IVA	
Sede	Comune	Prov.	CAP
Indirizzo			
Recapiti per contatto	Telefono	Fax	e-mail

- chiede l'ammissione al corso di n ___ dipendenti che si svolgerà a Pescara nel periodo ottobre/novembre 2020
- dichiara di aderire o voler aderire prima dell'avvio del corso al Fondo Artigianato Formazione

Data _____

Firma _____

La/Il sottoscritto/a dichiara di essere stata/o [informato](#) del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del DPGR 679/2016

Data _____

Firma _____