Scheda di Iscrizione al Corso diQualificazione
Manutentore del verde ai sensi dell'articolo 12, comma 2, della legge 28 luglio 2016, n. 154 (180ore)
DD n. 31/DPG009 del 13/2/2020 – CRS 1511.1

Da rinviare compilata a ecipa@cnaabruzzo.it

Il/La sottoscritto/a							
Nato/a	*Comune*				*Data nascita*		
Residenza	*Indirizzo*						
	Comune				*Prov.*	*CAP*	
Recapiti	*Telefono*		*e-mail*				
Titolo di Studio posseduto							
Come sei venuto a conoscenza del corso? Barrare con X	Motore di ricerca	Social network	Sito internet Ecipa	Passaparola	Stampa	Uffici Cna	Altro (speficare)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Condizione lavorativa

- ☐ 01 in cerca di prima occupazione da meno di sei mesi
- ☐ 02 in cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi
- ☐ 03 in cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi
- ☐ 04 in cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ 05 In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- ☐ 06 in cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi
- ☐ 07 in cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi
- ☐ 08 in cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ 09 Occupato alle dipendenze
- ☐ 10 Imprenditore
- ☐ 11 Occupato con contratti a causa mista
- ☐ 12 Lavoratore autonomo
- ☐ 13 Collaborazione coordinata continuativa
- ☐ 14 Studente
- ☐ 15 Inattivo o altro (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a)

Dati dell'impresa/Ente di appartenenza

Denominazione Impresa / Ente				
Settore di attività				
Ruolo/FunzioneAziendale		*Partita IVA*	*Codice* SDI	
Sede	*Comune*		*Prov.*	*CAP*
	Indirizzo			
Recapiti	*Telefono*	*Fax*	*e-mail*	

chiede di essere ammesso al corso

Prezzo € 1.100,00 **Sedi Corsuali** *(barrare la sede interessata)*
Socio CNA € 980,00 ☐ Teramo ☐ Pescara ☐ _____

La presente iscrizione è per me impegnativa a seguito della comunicazione del calendario del corso da parte di Ecipa Abruzzo srl.
La quota di partecipazione individuale sarà da me corrisposta entro 5 giorni lavorativi mediante bonifico bancario intestato a Ecipa Abruzzo srl c/c n° 2782 – Banca Intesa - IBAN IT08R0306915424100000002782 indicando nella causale il titolo del corso. Inviare copia del bonifico a Ecipa Abruzzo srl all'indirizzo mail ecipa@cnaabruzzo.it.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento dei dati forniti e autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR UE 2016/679

Data _____ Firma _____

Sede Pescara: Via Cetteo Ciglia n. 8 – 65128 PESCARA
Tel 085 4326919 ◊ Fax 085 52024 e-mail ecipa@cnaabruzzo.it – ecipa.abruzzo@cert.cna.it

Sede Teramo: Via F. Franchi n. 9/23 – 64100 TERAMO
Tel 0861 239418 ◊ Fax 0861 250780 e-mail ecipa@cnaabruzzo.it