



ECIPA
Abruzzo



Corso inserito nel Catalogo Regionale L.111/95 con Determinazione dirigenziale DPG025/168 del 21.02.2024

Scheda di Iscrizione da rinviare compilata via mail ecipa@cnaabruzzo.it

II/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	Passaparo la	Stampa	Uffici Cna	Altro (specificare)

Codice
Fiscal
e

[illegible]**Dati dell'impresa/Ente di appartenenza**

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

chiede di essere ammesso al corso

Dichiara di essere:

Ispettore abilitato o autorizzato tra il 1/01/2003 e il 31/12/2010; ☐

Ispettore abilitato o autorizzato tra il 1/01/2011 e il 31/08/2018. ☐

Prezzo € 420,00 **Sedi Corsuali** (*barrare la sede interessata*)

Socio CNA € 380,00 ☐ Teramo ☐ Pescara

Data

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato **informato** del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del DPGR 679/2016

Data

Firma _____