

CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA

Per lavoratori settore agricolo: MALATTIA - INFORTUNIO

DATA

Martedì 11 ottobre dalle 14.30 alle 16.30

SCHEDA PER L'ISCRIZIONE

Corso organizzato da EBAP in collaborazione con IAL Emilia Romagna

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Residenza: Comune _____

Prov _____ Via _____ N _____

CAP _____ Telefono _____ Cell _____

Indirizzo mail _____.

Ragione sociale azienda di appartenenza _____

P.Iva _____ --

Via _____ N _____

CAP _____ Telefono _____ Cod.S.D.I. _____

Il/la sottoscritto/a unisce copia valida del Documento di Identità e si impegna ad informare tempestivamente IAL *Innovazione Apprendimento Lavoro* E.R. qualora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, esclude lo IAL *Innovazione Apprendimento Lavoro* E.R. da ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da errata compilazione dei dati o da mancata o non tempestiva comunicazione di variazioni intervenute successivamente alla data odierna.

Le dichiarazioni sono rese sotto la propria personale responsabilità e si è consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1, del medesimo DPR.

Firma dell'allievo/a

Data

ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE:

Fotocopia documento identità valido e Fotocopia codice fiscale