

M-03.0

**Scheda di pre-iscrizione al corso**

TITOLO: \_\_\_\_\_

ORE: \_\_\_\_\_ COSTO CORSO: \_\_\_\_\_ OFFERTA: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Diploma di licenza media     Diploma di licenza superiore     Diploma di Laurea     Qualifica P.le

Intestazione ultimo titolo di studio: \_\_\_\_\_

N° telefonico \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Stato occupazionale attuale

In mobilità dal \_\_\_\_\_     Disoccupato/a dal \_\_\_\_\_  
 Occupato/a a tempo determinato     Occupato/a a tempo indeterminato     Apprendista  
 Co.co.pro     Coadiuvante     Socio

Ruolo aziendale/qualifica \_\_\_\_\_

Presso azienda     Pubblica     Privata

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ COD.FIS \_\_\_\_\_

Settore (Codice ATECO) \_\_\_\_\_ N.dipendenti: Dirigenti/Quadri \_\_\_\_\_ Impiegati \_\_\_\_\_ Apprendisti \_\_\_\_\_

Codice REA \_\_\_\_\_ Data Iscrizione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Come sei venuto a conoscenza del corso? \_\_\_\_\_

*La scheda deve essere compilata in ogni sua parte ed inviata mezzo fax allo 011/26.30.735 o via e-mail a [segreteria@formatosicuro.it](mailto:segreteria@formatosicuro.it). Documenti da allegare alla domanda: Copia dei documenti di identità e codice fiscale, Permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari), busta paga o contratto di assunzione, Dichiarazione di mobilità.*

I dati personali verranno trattati in osservanza di quanto previsto dal D.lgs. 196/2003

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'allievo \_\_\_\_\_

Timbro azienda