

Timbro azienda

Estremi del corso al quale desidero pre-aderire:

TITOLO: _____ ORE: _____

COSTO CORSO: _____ Quota a carico del partecipante: _____

DIURNO 9.00/13.00 Pomeridiano 14.00/18.00 SERALE 18.00/22.00
 Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

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
altro _____

N° telefonico _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ Email _____

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 _____

Dati aziendali (nel caso in cui la richiesta provenga da un'azienda):

Ragione Sociale _____

Sita in _____ prov _____ CAP _____

Indirizzo _____ Tel _____

Settore (Codice ATECO) _____ N° Dipendenti _____

Codice REA _____ Data Iscrizione _____ Provincia _____

Hai già frequentato altri corsi di formazione? SI NO

Se sì, quali? _____

Come sei venuto a conoscenza del corso? _____

La scheda deve essere compilata in ogni sua parte ed inviata mezzo fax allo 011/367176 o e-mail a segreteria.to@lestetica.com. 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.

Data: _____

Firma dell'allievo _____