

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI

Nome corso: _____

DATI PARTECIPANTE:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
EVENTUALE RECAPITO SE DIVERSO DAL DOMICILIO	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
EMAIL	
TITOLO DI STUDIO	

DATI AZIENDA:

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	
INDIRIZZO	
CAP/CITTA'	
C.F./P.IVA	