

17° Corso di qualificazione e certificazione per EVE ®

Domanda d'iscrizione

Il sottoscritto:

COGNOME e NOME:

.....

Nato a:

.....

Il:

.....

C.F. / P.Iva

.....

Residente a:

.....

Indirizzo:

.....

CAP:

.....

Città:

.....

Provincia:

.....

Cellulare:

.....

E-mail:

.....

In possesso del titolo di studio di:

La cui attività risulta essere

Chiede di essere ammesso al Corso di formazione professionale per EVE accettando senza riserva il programma e i contenuti. Dichiaro di provvedere al pagamento di quanto richiesto secondo le modalità indicate.

L.c.s. il richiedente



FEDERPERITI SERVIZI INNOVATIVI S.r.l.



Milanofiori - Strada 1, Palazzo F1-- 20090 Assago MI - Tel 800 833 822 -

E-mail: direzione@fsi.srl - pec@pec.servizinnovativi.it - C.F. e P. I.V.A. n° 07642230960

Capitale sociale € 40.000,00 i.v. - REA: MI - 1974031 - Codice destinatario T9K4ZHO