

# 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. Dichiara 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](mailto:direzione@fsi.srl) - [pec@serviziinnovativi.it](mailto:pec@serviziinnovativi.it) - C.F. e P. I.V.A. n° 07642230960

Capitale sociale € 140.000,00 i.v. - REA: MI – 1974031 – Codice destinatario T9K4ZHO