



Oristano, li \_\_\_\_\_

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

Il Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Profilo Professionale Corsista \_\_\_\_\_

Codice Ateco Attività \_\_\_\_\_

Tel/Cell corsista \_\_\_\_\_ Tel/Cell Azienda \_\_\_\_\_

E-mail\*corsista \_\_\_\_\_ E-mail Azienda \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Intest.Azienda \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare al corso di formazione:

- CORSO MOTOSEGA E DECESPUGLIATORE**

Quota Corso: **€ 130,00 + IVA**

Organizzato dalla Confesercenti Provinciale di Oristano per l'anno **2025**

La quota versata per l'iscrizione non verrà **rimborsata** nel caso in cui il corsista non partecipi al corso per ragioni non imputabili alla Confesercenti. È possibile rinunciare al primo corso in partenza chiedendo di essere inseriti nel corso successivo.

Firma del Funzionario Responsabile

Firma del corsista

CONFEDERAZIONE ITALIANA ATTIVITA' COMMERCIALI, TURISTICHE E DEI SERVIZI

09170 ORISTANO – Via Canepa, 3 Tel. 0783210208

email: [amministrazione@peconfesercentior.it](mailto:amministrazione@peconfesercentior.it); [confesercentioristano@gmail.com](mailto:confesercentioristano@gmail.com)