

RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Mail (\*): \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ Fax (\*): \_\_\_\_\_

\* Numero di fax e/o mail sono obbligatori

Numero di iscrizione alla Cassa Edile di Brescia: \_\_\_\_\_

### SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE CORSO ADDETTO ANTINCENDIO

Rischio basso (ore 4)     Rischio medio (ore 8)  
(barrare la figura da formare)

COGNOME E NOME	NATO A	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	QUALIFICA IN AZIENDA

Il corso, ove previsto, richiederà il versamento di un contributo come da listino prezzi in vigore pubblicato sul sito

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_