

PERCORSI FORMATIVI/INFORMATIVI GRATUITI GAL PREALPI E DOLOMITI BELLUNESI

DA INVIARE COMPILATA AL N. FAX 0437851399 ENTRO IL 18 FEBBRAIO 2011

IL SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME NOME.....

NATO/A IL.....A..... RESIDENTE IN
(via e numero civico).....
(città e codice postale)

CODICE FISCALE

RECAPITO TELEFONICO MAIL

TITOLO DI STUDIO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA /ENTE/ASSOCIAZIONE di riferimento per il corsista

SEDE DELL'AZIENDA

P.IVA AZIENDA /ENTE/ASSOCIAZIONE

C.F. DELL' AZIENDA /ENTE/ASSOCIAZIONE CODICE ATECO

RUOLO NELL'AZIENDA: Titolare Socio Dipendente Collab. fam.

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE PERCORSO

152/1750781003/35/AVE/10	L'AGRITURISMO E LA RIQUALIFICAZIONE DELL'OFFERTA GASTRONOMICA LOCALE (30 ore - sede: Sedico) Avvio 27/02/2012
--------------------------	--

Firma del corsista (Obbligatoria)