

Modulo di adesione corsi **e-learning** **FEDERSICUREZZA**

**DATI AZIENDALI**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_

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

Sede Operativa \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Macrosettore \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_

**DIPENDENTE 1**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**DIPENDENTE 2**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**DIPENDENTE 3**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_