

## DOMANDA DI ADESIONE

(Si prega di compilare ogni parte in stampatello. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**)

### DATI PARTECIPANTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO PER ADDETTO ALLA LOTTA ANTINCENDIO D.M. 02/09/2021 (aziende livello 2).

FORMAZIONE (8 ore)

AGGIORNAMENTO (5 ore)

In caso di aggiornamento dichiara di aver frequentato il corso base e di essere in possesso del relativo attestato di formazione.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma

## ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ e CODICE FISCALE