Città Studi
BIELLA

CORSO: CONDUTTORE DI GENERATORE DI VAPORE

☐ 2^ GRADO

Partecipante COGNOME e NOME_____

Data di nascita _____ Luogo di nascita: _____ Prov.____

Nazione _____Cittadinanza _____

Indirizzo: Via _____ N° _____

CAP_____Città_____ Prov _____

Tel. _____ E-Mail _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Titolo di studio ☐ Diploma ☐ Altro _____

L'utente prende atto dell'adozione del Codice Etico di Città Studi (consultabile in www.cittastudi.org).
L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (D.Lgs 196/2003 e Reg.to UE 2016/679).
Potrà inoltre visionare in ogni momento la versione aggiornata della presente informativa collegandosi all'indirizzo internet https://www.privacylab.it/informativa.php?10128344069 e in forma cartacea presso lo sportello.

Allegare fotocopia CODICE FISCALE, CARTA D'IDENTITÀ e TITOLO DI STUDIO

Data _____ Firma _____

Il Grado del corso richiesto deve essere coerente con il generatore su cui dovrà essere svolta la parte di pratica o il patentino da conseguire.

Dati azienda per la parte di PRATICA:

Ragione sociale azienda e P.IVA _____

Indirizzo _____

Comune _____

Tel._____

E- mail: _____

Persona Riferimento in azienda: _____

Per la parte pratica il partecipante dovrà avere a riferimento un tutor* "**Tutor di parte pratica**" in azienda con esperienza professionale documentata almeno triennale nelle tecniche di conduzione o di costruzione e funzionamento del generatore di vapore.
*Allegare Curriculum tutor e patentino valido del tutor.

Dati azienda per la parte di FATTURAZIONE del corso:
:

Ragione sociale azienda e P.IVA _____

Indirizzo _____

Comune _____

Tel._____

E- mail: _____

Persona Riferimento in azienda: _____

codice univoco DESTINARARIO o PEC PER FATTURAZIONE ELETTRONICO

_____