

MODULO ADESIONE/RICHIESTA

Corso di aggiornamento quinquennale in prevenzione incendi finalizzato al mantenimento dell'iscrizione dei professionisti negli elenchi del Ministero dell'Interno [40 ore modulabile]

Nome _____

Cognome _____

Iscritto all'Albo dei Geometri e G.L. della Provincia di _____ e/o

Ordine _____

con il n. _____

Iscritto Cassa Geometri SI matr. _____ NO (barrare casella)

Cod. Fisc. _____

P.E.C. _____

Email _____

Telefono e/o Cellulare _____

Luogo _____ (____) Data _____

Firma
