##### La scrivente Ditta

##### con sede in       CAP       Prov.

##### Via       E-mail

##### Tel.       Fax       Cell

##### Cod. Fisc.       Partita IVA

(Indicare entrambi se diversi)

##### Iscritto: [ ] UNAE [ ] ASSITAL [ ] CNA/ANIM [ ] CONFARTIGIANATO [ ] Non iscritto

comunica i seguenti nominativi dei partecipanti al Corso di aggiornamento di Formazione Generale e Formazione Specifica, conforme all’art. 37 del D.Lgs. n. 81/08, all’art. 9 dell’Accordo n. 221/2011 della Conferenza Stato-Regioni ed alla IV edizione della norma CEI 11-27, in programma in data 8 e 9 maggio 2014 a Cagliari e si impegna al versamento della quota di partecipazione non appena sarà confermato lo svolgimento del corso:

**Elenco nominativo dei partecipanti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | Codice fiscale |
| 1 |       |       |
| 2 |       |       |
| 3 |       |       |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| 6 |       |       |
| 7 |       |       |
| 8 |       |       |
| 9 |       |       |
| 10 |       |       |
| 11 |       |       |
| 12 |       |       |

Timbro e firma della Ditta

…………………………………