

RISCHIESTA PREISCRIZIONE

DA INVIARE VIA E-MAIL all'indirizzo **info@isvam.eu** (info: 3926082728) (si prega di compilare in stampatello in ogni parte. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**)

COGNOME			NOME													
NATO) A						_ PRO	v		IL						
RESIDENTE A												PR	ov			
VIA										N°			C.A.P.			
COD. FISC.					TEL. ABITAZIONE											
TEL. CELLULARE					NU	MERO	DI FAX_									
INDIR	RIZZO E-I	MAIL _														
CHIEDE LA PREISCRIZIONE AI CORSI DEL SETTORE GREEN JOBS:																
	Corso	per il	RILAS	CIO	TESSE	ERINO	ABIL	ITANTE	ACQU	ISTO e	UTILIZZ	ZO P	RODO	OTTI I	ITOSA	NITARI
	Corso	per il	RINN	ovo	TESS	ERINC) ABII	LITANTE	ACQU	I ISTO e	UTILIZ	ZO F	ROD	ITTC	FITOSA	NITARI
	Corso	per il	RILAS	CIO	TESSE	RINO	ABIL	ITANTE	alla V I	ENDITA	PRODO	ITTC	FITOS	SANIT	ΓARI	
	Corso	per il	RINN	ovo	TESS	ERINC) ABII	LITANTE	alla V	ENDITA	PRODO	ITTC	FITO	SANI	ΓARI	
	Corso	per il	RILAS	CIO	TESS	ERINC	ABIL	ITANTE	alla R	ACCOLT	A FUNC	GHI	EPIGE	1		
	Corso	di AB	LITA	ZION	E alla	CONE	OUZIC	NE di T	RATTO	RI AGR	ICOLI e	FOI	RESTA	L I		
	Corso	per A	BILIT	AZIO	NE all	'ESER	CIZIO	della P	ROFES	SIONE o	li CONS	ULE	NTE F	ITOS	ANITA	RIO
	Corso	di AG	GIOR	NAN	IENTO	per	CONS	ULENTE	E FITOS	ANITAF	RIO					
ALLE	GATI:															
	* ·	COPI				IDENTI	TÀ									
Data	a				CALL						F	IRM	A			
										consapevol			oilite per	r false a	ittestazior	— ni e mendaci
Data	a										I	FIRM	1A			
uccessive	e modifiche	e ed inte	grazioni,	nella s	ua quali	ità di inte	eressato		lla citata le	egge, presta					_	196/2003 e ati personali
Data	a										I	FIRN	1A			
										_						



SEDE LEGALE

Piazza Trento n. 2

95128 Catania

SEDE DIREZIONALE E AMMINISTRATIVA
Via San Gaetano n. 30
95029 Viagrande (CT)
Tel/fax 095 6766209

CODICE FISCALE
93183490874
PARTITA IVA
05652680876

info@isvam.eu

PEC
isvam@pec.it