

SCHEDA D'ISCRIZIONE STUDENTI

EVENTO FORMATIVO

PREVENZIONE INCENDI ATTIVITA' A RISCHIO ELEVATO

(da inviare via e-mail a elisabetta.driussi@vigilfuoco.it e a com.udine@cert.vigilfuoco.it entro il

15/10/2019)

Istituto scolastico

Classe e sez.

indirizzo

cognome e nome

data di nascita

luogo di nascita

indirizzo: via

cap

città

Codice Fiscale

Recapito telefonico (mob.)

Indirizzo mail

Ciascun partecipante dovrà provvedere prima dell'inizio del corso al versamento di € 58,00 sul c/c postale n. 1339 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Udine, CAUSALE DI VERSAMENTO – Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 18, comma 1 lettera b) del D.Lgs n. 81/08 capo XIV capitolo 2439/9 e consegnare la ricevuta del c/c la giornata dell'inizio del corso.

Data _____

Firma _____