

Impresa _____

Indirizzo: Via _____

CAP _____ Località _____ e-mail _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

Posiz. INAIL _____ Posiz. Cassa Edile _____ P. IVA _____

Codice Anagrafico Regionale Impresa: _____

Dati dell'iscritto (n. b.: se dipendente, ad inizio corso, non deve essere in C.I., infortunio, ecc.)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Codice Fiscale: _____ Titolo di studio _____

* Indirizzo: Via _____ n° _____ Località _____

Apprendista
 Operaio non apprendista
 Impiegato
 Titolare
 Altro:

Indicare il livello di inquadramento (solo nel caso di occupati nel settore edile):

OPERAI				IMPIEGATI						
COM	QUAL.	SPEC.	IV	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°

Contrattisti in C.F.L.: possono partecipare ai corsi a loro riservati ed ai corsi "a distacco" senza il rimborso previsto nell'accordo e previa autorizzazione della Direzione del Centro. Gli Apprendisti possono partecipare solo ai corsi loro riservati.

Se in Apprendistato specificare la data di assunzione _____ e la durata del contratto (mesi) _____

Ha già frequentato altri corsi presso l'Ente Scuola - C.I.P.E.-T.? NO SÌ

Se sì, quali _____

Ha già utilizzato il dipendente l'art. 92 del 5 luglio 1995 per usufruire dei permessi retribuiti di diritti allo studio?

NO SÌ Se sì, in quale misura? _____

L'impresa ed il dipendente hanno concordato alle condizioni specificate negli accordi interconfederali l'iscrizione per l'anno in corso alle seguenti attività formative:

DENOMINAZIONE DEL CORSO	Durata (ore e giorni di permesso)
_____) _____	

Data

Firma del dipendente

Timbro e Firma Responsabile Impresa

ENTE SCUOLA - C.I.P.E.-T. - Via Quarello, 19 - 10135 TORINO
Tel. 011/34.00.411 - Fax 011/34.00.400 - e-mail: info@entescuola-cipet.it

* Il partecipante autorizza l'ente ai sensi della L. 196/03, al trattamento dei dati personali sopra indicati per il solo uso atto all'espletamento delle pratiche di iscrizione e banca dati utente.