

**AGGIORNAMENTO CORSO PER “COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L’ESECUZIONE DEI LAVORI”, “RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE”, “TITOLARI DI PMI” 4 ore**

Il/la sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

**CHE LA FATTURA RELATIVA AL CORSO IN OGGETTO VENGA INTESTATA A:**

Cognome.....

Nome.....

Ragione sociale (se dipendente da Ente pubblico o Società privata).....

.....

Indirizzo: Via ..... n. ....

Cap ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva .....

Telefono..... Fax.....

E-mail .....

Data .....

Firma del partecipante

.....

Timbro e firma del legale rappresentante

.....