



**SCHEDA ISCRIZIONE  
CORSO CARRELLI ELEVATORI**

Pag 1 di 2

**DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E - mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Patente di guida  Sì  No

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PARTECIPANTE:**

- In cerca di prima occupazione
- Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Occupato autonomo
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**TIPO DI CONTRATTO (SE OCCUPATO/A):**

- Non previsto
- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
- Contratto di formazione e lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_



**SCHEDA ISCRIZIONE  
CORSO CARRELLI ELEVATORI**

Pag 2 di 2

**DATI AZIENDA PER FATTURAZIONE**

Ragione Sociale Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ COD DESTINATARIO/SDI \_\_\_\_\_

Codice Ateco: \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE:**

CARRELLO ELEVATORE (12 ore) € 200,00 esenti IVA + marca bollo € 16,00

Aggiornamento CARRELLO ELEVATORE (4 ore) € 65,00 esenti IVA

**PAGAMENTO:**

Al ricevimento della fattura tramite Bonifico Bancario (c/c intestato a CFP Bassa Reggiana presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Agenzia di Luzzara - IT94 D 05387 66380 000000843446) oppure il primo giorno di corso con Assegno – Contanti - POS (Bancomat / Carta di Credito).

**PER INFORMAZIONI:**

Bertozzi Enrica

✉ [e.bertozzi@cfpbr.it](mailto:e.bertozzi@cfpbr.it)

☎ 0522/835217 - 73

📄 0522/219797

I dati richiesti verranno utilizzati nel rispetto del DGPR (UE 2016/679) e della legge 196/2003 per finalità connesse all'iscrizione, frequenza al corso e rilascio dell'attestato e secondo l'informativa allegata al presente modulo di iscrizione.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_