

Inviare a s.temperini@cefmectp.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE (EX ART 44 D.LGS N 81/2015)

OFFERTA FORMATIVA (selezionare il modulo)

COMPETENZE DI BASE E TRASVERSALE - I ANNUALITÀ (40 ore)	<input type="checkbox"/>
COMPETENZE INFORMATICHE PER L'OFFICE AUTOMATION (40 ore)	<input type="checkbox"/>
SICUREZZA E PREVENZIONE (40 ore)	<input type="checkbox"/>
COMUNICAZIONE E COMPETENZE RELAZIONALI (40 ore)	<input type="checkbox"/>
SEDE DEL CORSO (indicare):	
POMEZIA (RM) <input type="checkbox"/>	ROMA <input type="checkbox"/>

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE	
CLASSE DIMENSIONALE	PMI <input type="checkbox"/> GRANDE IMPRESA <input type="checkbox"/>
REFERENTE	
EMAIL	
TELEFONO	CELLULARE

DATI APPRENDISTA

COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	
Data di nascita	Luogo di nascita
RESIDENZA (indicare CITTÀ, INDIRIZZO)	
EMAIL	TEL./CELL.
TITOLO DI STUDIO	
DATA ASSUNZIONE APPRENDISTA	DATA FINE CONTRATTO
CCNL	QUALIFICA

Con la sottoscrizione della presente, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679, avendo preso visione dell'informativa pubblicata sul sito www.cefmectp.it, si autorizza il trattamento dei dati

Data

firma