

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER TUTOR AZIENDALI

(il modulo deve essere compilato digitalmente)

Il modulo deve essere compilato e inviato

a mezzo FAX: **035 42 47 230** oppure via mail **apprendistato@afppatronatosv.org**

DATI DELL'AZIENDA E DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

RAGIONE SOCIALE _____		
CODICE FISCALE/ PARTITA IVA: _____		
INDIRIZZO (via, cap, comune, prov.) _____		
TEL. _____	FAX _____	E-MAIL _____
RAPPRESENTANTE LEGALE (Nome e Cognome) _____		CODICE FISCALE (del Rappresentante Legale) _____

DATI DELL'APPRENDISTA

COGNOME E NOME _____
MANSIONE/QUALIFICA DA CONSEGUIRE _____

DATI DEL TUTOR

COGNOME E NOME _____		
DATA DI NASCITA _____	LUOGO DI NASCITA _____	PROVINCIA _____
CODICE FISCALE _____		

L'Azienda iscrive il suddetto dipendente al **corso per Tutor Aziendali**, della durata di **12 ore**, che si terrà presso:

AFP del Patronato San Vincenzo – sede di Bergamo
Via Mauro Gavazzeni, 3 – 24125 Bergamo

IL CORSO VIENE EROGATO AD UN COSTO DI € 160,00

Il pagamento verrà effettuato:

con **bonifico bancario** entro il primo giorno di corso.

in **contanti** il primo giorno di corso.

Luogo e Data _____

Timbro e firma _____

Dichiaro di aver visionato e sottoscritto l'Informativa sulla Privacy in ottemperanza alle disposizioni del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Luogo e Data _____

Timbro e firma _____