



MODULO DI ADESIONE AL CORSO INSERIMENTI

Io sottoscritto _____ chiedo di poter partecipare al prossimo Corso Inserimenti, la cui data mi verrà da Voi comunicata appena possibile. Consapevole che la presentazione di tale modulo non comporti da parte mia nessun impegno, Vi lascio i miei dati personali ed un recapito telefonico al quale contattarmi.

Firma: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Occupazione: _____

Patente tipo: ____ da anni: ____

Telefono: _____

.....

PER PRESA VISIONE :

_____ Responsabile del Personale

_____ Coord. Corpo Volontari

_____ Responsabile Segreteria