



ESEP CPT  
ENTE COMITATO PARITETICO  
SCUOLA EDILE TERRITORIALE  
PESCARA PESCARA

## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AI CORSI

L'IMPRESA \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

Referente aziendale \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ISCRIVERE I SEGUENTI LAVORATORI

_____ cognome	_____ nome	_____ luogo e data di nascita	_____ cod. corso
_____ cognome	_____ nome	_____ luogo e data di nascita	_____ cod. corso
_____ cognome	_____ nome	_____ luogo e data di nascita	_____ cod. corso
_____ cognome	_____ nome	_____ luogo e data di nascita	_____ cod. corso
_____ cognome	_____ nome	_____ luogo e data di nascita	_____ cod. corso
_____ cognome	_____ nome	_____ luogo e data di nascita	_____ cod. corso

\* i corsi di aggiornamento vanno specificati a fianco al cod. corso con questa sigla: **(agg.)**

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
timbro e firma