



SCUOLA
E D I L E
CPT PISA



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Richiesta iscrizione al percorso formativo **gratuito** previsto all'interno del progetto di **formazione e informazione in materia di reinserimento e di integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro**

DATI PARTECIPANTE

Cognome Nome

nato/a a (Prov) il

residente a (Prov) c.a.p

Via n° tel

e.mail Cod. Fisc.

tipo documento di riconoscimento n°

rilasciato da in data

Indicare se il partecipante è un datore di lavoro o un lavoratore:

DATORE DI LAVORO

LAVORATORE

DATI AZIENDA

Impresa (denominazione sociale)

con sede a (Prov) c.a.p Via

n° tel e.mail

Cod. Fisc. P.IVA

Firma del partecipante

Inviare la scheda di iscrizione compilata via mail via email a info@scuolaedilecptpisa.it o via fax al n. **050**

834546 E' possibile iscriversi anche compilando la scheda al seguente link: <https://forms.gle/pNyscpPH3J1X8B7H9>

ENTE SCUOLA EDILE E CPT DELLA PROVINCIA DI PISA - Via Galileo Ferraris 21 - 56121 PISA
tel. 050/ 564316 - fax 050/834546