

SCHEDA DI ISCRIZIONE ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI

NOME AZIENDA: _____

CODICE ATECO: _____

Con la presente comunichiamo a SI.AM. srl l'iscrizione al

- Corso di Formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio e Gestione delle Emergenze – **Livello 2-FOR RISCHIO MEDIO (8 ore)**

- Corso di Formazione per Addetti alla Prevenzione Incendi, Lotta Antincendio e Gestione delle Emergenze – **AGGIORNAMENTO – Livello 2-FOR RISCHIO MEDIO (5 ore)**

dei seguenti operatori:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	

Firma _____