

SCHEDA DI ISCRIZIONE ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO

NOME AZIENDA: _____

CODICE ATECO: _____

Con la presente comunichiamo a SI.AM. srl l'iscrizione ai seguenti corsi di formazione:

- ☐ FORMAZIONE COMPLETA PER NUOVI ADDETTI (12h)
- ☐ AGGIORNAMENTO (allegare formazione precedente) (4h)

PREVISTO PER IL GIORNO : _____

(INDICARE GIORNO E ORA)

dei seguenti operatori:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA		MAIL PERSONALE

Firma _____