

CORSI FORMAZIONE DI SETTORE



Spett.le **C.F.S.
NAPOLI**

Si richiede iscrizione per il

Sig. :

Impresa

indirizzo

Comune (prov.)

e – mail **P.IVA**

Chiede di partecipare al corso con la seguente data di preferenza

BIOEDILIZIA (24h)

timbro e firma dell'Impresa