

Allegato B

**Domanda d'iscrizione al II Corso di formazione in
RESPONSABILE TECNICO DELLA GESTIONE DEI RIFIUTI (RTGR)**

Dati personali del partecipante

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza in provincia di _____

Via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____ Pec _____

Dati dell'impresa o del Professionista

Ditta/Ragione sociale: _____

Via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____ Pec _____

Numero iscrizione al Registro delle imprese di Reggio Calabria REA _____

Settore _____

Titolo di studio/Ordine professionale di appartenenza _____

Ordine professionale di _____ Iscrizione n. _____

Allegato B

Codice destinatario fattura elettronica _____

Posizione ricoperta dal partecipante nell'impresa

Bonifico CRO/TRN _____

Le informazioni fornite verranno utilizzate solo per le finalità legate all'organizzazione dei corsi di formazione.
L'interessato può esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 della Manifestazione d'interesse.

Luogo e data _____

FIRMA
