

PRENOTAZIONE PARTECIPAZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Il sottoscritto titolare/rappresentante legale dell'azienda agricola
 ubicata nel comune di C.F.
 tel. chiede l'iscrizione ai corsi di formazione organizzati dal Fimavla – Ebat Viterbo per i seguenti lavoratori:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	e-mail e telefono	Corso RLS	Corso primo soccorso	Corso addetto antincendio	Patentino trattori	Patentino fitofarmaci	Alfabetizzazione tecnica

Dichiaro di essere in regola con il pagamento dei contributi al Fimavla – Ebat Viterbo, mi impegno a corrispondere gli importi dovuti per la partecipazione ai corsi dei miei dipendenti all'inizio del corso e presentare successivamente la domanda al Fimavla – Ebat Viterbo per il rimborso di quota parte del costo sostenuto.

Data

Firma.....

N.B.: mettere *SI* nella colonna del corso cui deve partecipare il dipendente