

FORMULARIO D'ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER FORMATORI DI APPRENDISTI IN AZIENDA CFA 2018-Mendrisio

(è possibile compilarlo direttamente con il PC, prima di stamparlo e firmarlo)

Dati personali			
Cognome, nome		Data di nascita	
Professione		Nr. AVS	
Sesso	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Indirizzo privato		Indirizzo professionale	
Via		Ditta / Società	
NPA e località		Via	
Nr. di telefono		NPA e località	
Nr. di cellulare		Nr. di telefono	
E-mail principale		Nr. di fax	

Formazione e attività professionale			
1. Formazione	<input type="checkbox"/> Sono in possesso di un AFC (indicare professione) <input type="checkbox"/> Altra formazione (indicare denominazione)) ALLEGARE COPIA) ALLEGARE COPIA	
2. Sono residente nel Canton Ticino		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
3. Sono attivo professionalmente in un'azienda con sede nel Canton Ticino		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
4. Indirizzo di fatturazione	<i>CHF 100.- in caso di risposta affermativa alle domande 2 e 3</i> <i>CHF 470.- in caso di risposta negativa alle domande 2 e 3</i>	<input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Professionale	
5. Indirizzo di fatturazione			

Date corso					
Mercoledì	10.01.2018	Lunedì	22.01.2018	Lunedì	29.01.2018
Lunedì	15.01.2018	Martedì	23.01.2018	Martedì	30.01.2018
Martedì	16.01.2018	Mercoledì	24.01.2018	Mercoledì	31.01.2018
Mercoledì	17.01.2018				
Orario	17.30 – 20.45				

NB: L'iscrizione al corso è confermata solo dopo aver ricevuto tutta la documentazione richiesta e conferma via e-mail da parte del nostro istituto.

Da compilare e inviare a:
Istituto della formazione continua
Casella postale 2170
6501 Bellinzona

tel. +4191 814 16 71
fax +4191 814 81 09
e-mail decs-ifc@edu.ti.ch
sito web www.ti.ch/ifc

Luogo e data:

Firma: