|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**  **per il corso di OPERATORE FORESTALE** | | | | | |
| RAGIONE SOCIALE |  | | | | ASSOCIATA CNA ⬜  NON ASSOCIATA CNA ⬜ |
| INDIRIZZO SEDE |  | | | | |
| Nome e cognome |  | | | | |
| TELEFONO | | | E-MAIL | | |
| N. PARTECIPANTI PREVISTI | |  | | | |
| **Autorizzo al trattamento dei miei dati per le finalità connesse alla presente comunicazione.** | | | | | |
| DATA | | | | FIRMA | |

Per dettagli sul programma, il calendario di svolgimento, i costi e le modalità di iscrizione, compila e invia il modulo sottostante all’indirizzo mail [formazione@cnasostenibile.it](mailto:formazione@cnasostenibile.it). Ti ricontatteremo a breve!