|  |
| --- |
| **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. Ti ricontatteremo a breve!