DA INVIARE A MEZZO E-MAIL ALL’INDIRIZZO [a.forghieri@cfemilia.it](mailto:a.forghieri@cfemilia.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione Sociale Azienda** | |  | | | | | | |
| **Indirizzo sede legale** | |  | | | | | | |
| **Indirizzo sede operativa** | |  | | | | | | |
| **Settore merceologico** | |  | | **ATECO 2007** |  | | **Nr. Dipendenti** |  |
| **Tel.** |  | | **Fax** |  | | **P. IVA** |  | |
| **Referente formazione** | | |  | | | **E-mail** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolodel webinar** | **RUOLO E ATTIVITÁ DEL RESIDENT MANAGER – 18 febbraio 2021 ore 15-17** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1° Partecipante** |  | **Ruolo** |  | |
| **E-mail** |  | **Cod. Fiscale** | |  |
| **Luogo di nascita** |  | **Data di nascita** | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2° Partecipante** |  | **Ruolo** |  | |
| **E-mail** |  | **Cod. Fiscale** | |  |
| **Luogo di nascita** |  | **Data di nascita** | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3° Partecipante** |  | **Ruolo** |  | |
| **E-mail** |  | **Cod. Fiscale** | |  |
| **Luogo di nascita** |  | **Data di nascita** | |  |

**MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO**

1. Compilare in tutte le sue parti la scheda d’iscrizione ed inviarla all’indirizzo mail **a.forghieri@cfemilia.it**
2. Ricevuta la scheda d’iscrizione, CFE invierà conferma dell’evento

[Timbro e firma dell’azienda] [Luogo e data]

**Centro Formazione Emilia, Via Tacito, 40**

**40123\_Modena**

**Tel. 0597101464 - Fax 0597101577**

**www.cfemilia.com**