

Allegato 3

ELENCO ISCRITTI CORSO E MANSIONI SVOLTE AZIENDA

n.	cognome	nome	luogo	data di nascita	mansioni svolte	Residenza	recapito telefonico
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COMPILAZIONE A CURA DELLA DITTA RICHIEDENTE LA VALIDAZIONE

PAGINA N. ___ DI ___