

MODELLO COMUNICAZIONE DI FINE CORSO

REGIONE MARCHE
 P.F. Programmazione integrata, Commercio,
 Cooperazione e Internazionalizzazione
 VIA TIZIANO, 44
 60121 ANCONA
 PEC: regione.marche.intercom@emarche.it

Oggetto: Comunicazione di fine corso (cod. Siform....., edizione n.....) per Esercenti e Dipendenti di cui alla D.G.R. 841 del 24/07/2017 ed elenco degli idonei.

Lo scrivente legale rappresentante, dell'..... con sede in (..), via n., codice fiscale/partita IVA

COMUNICA

Che presso la Sede formativa di (....), Via, n. .. in data si è concluso il corso della durata di 12/4 ore, per i sotto elencati partecipanti che risultano idonei:

N	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	TITOLARE/DIPENDENTE	DATI ESERCIZIO/IMPRESA (Sede, Partita IVA, CCIAA di.., al numero REA, dal.)
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				

Luogo e data

Firma e timbro
