

RICONOSCIMENTO DI: "SCUOLA DI FORMAZIONE"

ai sensi della L. 4/2013 art.7 - G.U. n°22 del 26/01/2013 sulle Professioni non organizzate in Ordini o Collegi

DISCIPLINA/E TRATTATA/E: _____

ANNO 20 _____ VALIDITÀ : anno solare

1 Nota: tutti i dati richiesti sono obbligatori, i moduli dovranno essere compilati, scansionati e inviati

all'indirizzo email: amministrazione@esaarcodbn.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____

Via _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

Presidente e Legale Rappresentante dell'Associazione/Scuola _____

C.F./P.IVA _____

Via _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____ Web _____

Social: _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a nel Registro Nazionale Scuole della Federazione ES.A.AR.CO. DBN

La Scuola di formazione garantisce ad ES.A.AR.CO. DBN la formazione e l'iscrizione di minimo 5 candidati all'anno

Luogo e data _____

Firma



Sede legale Via Appia Nuova, 612 - 00179 Roma
Sede Operativa Loc. Stibiveri, 3 - 16041 Borzonasca (GE)
Tel. 0185 1835737 Fax 010-8935731

=====

Da compilare a cura di Es.A.Ar.Co. DBN

Il suddetto socio, identificato attraverso il documento: _____ N° _____

Rilasciato il _____ a _____ da _____

Viene ammesso tra i soci con il N° _____/20_____ Verbale ammissione nr. _____ del _____

Viene Iscritto/a nel Registro Nazionale Scuole Riconosciute al N° _____/20_____ del _____

Luogo e Data _____

Il Presidente
