DICHIARAZIONE

Tipologia Corso:		Numero progressivo interno/		
RICHIEDENTE:	CC	ON SEDE IN:		
ELENCO DEI PARTECIPANTI				
Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Firma
Il/I sottoscritto/i		di	chiara/no di aver trattato	i seguenti argomenti:
 □ L'incendio e la prevenzione ince □ Strategia antincendio(prima parte □ Strategia antincendio(seconda parte □ Esercitazioni pratiche 	e)			
presso la sede di		in data	dalle ore alle ore	
La Ditta per conferma del servizio .				
L'incaricato alla formazione]	Il coadiutore per l'esercitazione pratica	
NB/ac				