

DATI PERSONALI

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Cap./Luogo:

E-Mail:

Numero AVS.: 756.....

Tel. casa: Cell:.....

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Nazionalità:

In possesso di permesso di soggiorno categoria:

Si prega di allegare una copia di: "Carta d'identità o passaporto" - "Permesso di soggiorno" e "Tessera sanitaria".

Nome ditta:

Indirizzo:

Cap/Luogo:

Persona di Riferimento:

Tel. diretto.: Cell.

E-Mail:

INFORMAZIONI SULLA FORMAZIONE DI BASE

Muratore AFC

Conseguito presso:

Indirizzo scuola:

Anno di conseguimento:

Si prega di allegare una copia dell'attestato federale di capacità (AFC)

NOTIZIE RELATIVE ALLA FATTURAZIONE

Indirizzo della fatturazione:

Candidato

Importante: l'indirizzo della fattura deve essere quello del partecipante, in modo che la Confederazione "SEFRI" possa coprire il 50% dei costi. Se la fattura viene inviata all'azienda, la SEFRI non coprirà i costi.

Modalità di pagamento:

Corso intero

per blocco

LISTA DI CONTROLLO

Ho un attestato federale di capacità come muratore AFC/EFZ.

Sono in possesso di un altro certificato di competenza e posso dimostrare di aver svolto due anni di lavoro pratico in un'impresa di costruzioni edili, di ingegneria civile o di lavori edili.

Dopo aver ottenuto il certificato di idoneità, ho lavorato come muratore in un'impresa edile.

Posso dimostrare tutta la mia esperienza lavorativa (referenze o certificati di servizio).

Ho una conferma scritta del mio datore di lavoro che attesta che sono alle sue dipendenze.

Riesco a partecipare ad almeno l'80% delle lezioni.