

**MODULO DI PREISCRIZIONE
CORSI A VOUCHER FOR.TE**

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____ NATO A _____ IL _____

RAGIONE SOCIALE AZIENDA: _____

INDIRIZZO: _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TEL: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

P.IVA: _____ SETTORE ATTIVITA': _____

COD. MATRICOLA INPS: _____

HA ADERITO A FOR.TE NEL PERIODO DI COMPETENZA _____ (MM/AAAA)

DATI LAVORATORE: NOME: _____ COGNOME: _____

CODICE FISCALE _____ MANSIONE: _____

DATA ASSUNZIONE: _____

SELEZIONARE IL CORSO PRESCELTO:

Titolo iniziativa	
1- Dal bancone alla padella	<input type="checkbox"/>
2- Promozione attraverso tecniche di allestimento delle vetrine e visual merchandising	<input type="checkbox"/>
3- Inglese commerciale	<input type="checkbox"/>
4- Spagnolo I° livello	<input type="checkbox"/>
5- Comunicare in lingua tedesca	<input type="checkbox"/>
6- Movimentazione dei carichi	<input type="checkbox"/>
7- Marketing Mobile	<input type="checkbox"/>
8- Innovazione nel beverage	<input type="checkbox"/>
9- Costruzione della leadership	<input type="checkbox"/>
10- Il budget aziendale	<input type="checkbox"/>
11- Metodologie di Vendita per gli addetti al Front Office nelle agenzie assicurative e finanziarie	<input type="checkbox"/>
12- Corso RLS (Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza)	<input type="checkbox"/>
13- Aggiornamento libretto sanitario	<input type="checkbox"/>
14- Il pacchetto office	<input type="checkbox"/>
15- Aggiornamento addetti antincendio a basso rischio	<input type="checkbox"/>