



ESEVCTPVITERBO
Formazione e Sicurezza

Spett.le
ESEVCTP Viterbo
L.go Onio della Porta, 12
01100 Viterbo
info@scuolaedileviterbo.it

Oggetto: manifestazione di interesse ai corsi di formazione per posatori di sistemi isolanti

La sottoscritta impresa _____
con codice fiscale o partita iva _____ Iscritta alla Cassa
Edile di VITERBO con il numero di posizione _____, manifesta l'interesse alla
partecipazione di n° _____ collaboratori ai corsi per posatore di "sistemi" di
isolamento termico a cappotto e chiede di ricevere quindi al seguente recapito di
posta elettronica _____ l'informativa e i
termini per l'effettiva partecipazione degli stessi.

Data _____

Timbro e Firma

ESEVCTP Viterbo
L.go Onio della Porta, 20
01100 Viterbo (VT)

Telefono **0761/309351**
Fax **0761/290950**
Mail **info@scuolaedileviterbo.it**
Sito **www.sbcviterbo.it**