

Al Formedil Ente unico
di

.....
E, per conoscenza
Alla Cassa
Edile/Edilcassa di
.....

Comunicazione Formazione pratica MFA

Corso di formazione

* * *

Il/La sottoscritto/a _____
titolare dell'impresa (denominazione/ragione sociale)

_____ ,

Con sede legale a _____ Prov _____

in Via _____, N° _____

CAP _____ Codice fiscale _____ ,

con riferimento all'iscrizione del proprio dipendente _____

C.F. _____ al corso di formazione _____

DICHIARA

di essere iscritto all'elenco nazionale dei Mastri Formatori Artigiani dal _____ e di voler erogare la formazione pratica, per il corso suddetto, al dipendente indicato secondo il programma formativo predisposto da codesto Formedil

OPPURE

che il socio/collaboratore _____, C.F. _____
è iscritto all'elenco nazionale dei Mastri Formatori Artigiani dal _____ ed è disponibile ad erogare la formazione pratica, per il corso suddetto, al dipendente indicato secondo il programma formativo predisposto da codesto Formedil

E A TAL FINE COMUNICA

che la formazione pratica verrà svolta presso il cantiere _____ ,

sito in Via _____,

N° _____, Città _____ CAP _____

e che si avvarrà delle seguenti attrezzature

ED ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Attestato del MFA sul corso _____, inerente materie analoghe a quelle previste dal corso in oggetto;
- Attestati del dipendente sulla sicurezza base.

Data _____

Firma del richiedente

Firma del MFA (ove diverso dal titolare)
