

**X° CONCORSO PROVINCIALE DI ARTE MURARIA**  
**SORA (Piazza Mayer Ross)**  
**Sabato 14/09/2024 - ore 13,00**

**SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTI**

**BARRARE LA CATEGORIA DI PARTECIPAZIONE**

**CATEGORIA SENIOR** – OLTRE 23 ANNI

**CATEGORIA JUNIOR** – \* FINO A 23 ANNI NON COMPIUTI

\* (non compiuti alla data del 21/09/2024 - data svolgimento selezione regionale)

**N.B.: - POSSONO PRESENTARE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE I LAVORATORI DENUNCIATI ED ATTIVI PRESSO LA CASSA EDILE DI FROSINONE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE SCHEDA**

**I° PARTECIPANTE**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Tel. fisso: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. mobile: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Taglia indumenti da lavoro (salopette + t-shirt):  S  M  L  XL  XXL

**II° PARTECIPANTE**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - C.F.: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Tel. fisso: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. mobile: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Taglia indumenti da lavoro (salopette + t-shirt):  S  M  L  XL  XXL

**N.B.: - I PARTECIPANTI ALLA GARA DEVONO OBBLIGATORIAMENTE PRESENTARSI MUNITI DI SCARPE ANTINFORTUNISTICHE**

**DATI IMPRESA/E DI APPARTENENZA**

Denominazione: \_\_\_\_\_ N° di Posizione CASSA EDILE di Frosinone: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_ N° di Posizione CASSA EDILE di Frosinone: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

- Allegare copia del documento di riconoscimento dei partecipanti.

**N.B.:** Le iscrizioni sono a numero chiuso. Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte e fatto pervenire all'ESEF-CPT a mezzo e-mail all'indirizzo [iscrizioni@esefcpt.it](mailto:iscrizioni@esefcpt.it). Le coppie partecipanti verranno individuate per categoria di appartenenza (Junior max n° 5 squadre, Senior max n° 5 squadre), in base all'ordine cronologico di arrivo della presente scheda di iscrizione. Si invita, quindi, ad inviare la richiesta di partecipazione in tempi rapidi e comunque **entro e non oltre il giorno 02/09/2024.**

Per maggiori informazioni contattare gli uffici dell'ESEF-CPT al n. 0776/813901

Con la compilazione e la firma della presente da parte di tutti gli interessati si acconsente all'utilizzo dei dati in essa contenuti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e GDPR regolamento UE 2016/679

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_  
Firma I° partecipante

\_\_\_\_\_  
Firma II° partecipante