

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. 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