

SCHEMA ANAGRAFICA

DATI PERSONALI

COGNOME e NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (Comune e sigla della Provincia)
RESIDENZA (indirizzo, località, CAP, Comune)	
CODICE FISCALE	CELLULARE

IMPRESA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE	
ATTIVITA'	CODICE ATECO 2007
SEDE (Comune, indirizzo, località e CAP)	
PARTITA IVA	CODICE FISCALE
TELEFONO	FAX
CELLULARE	
E-MAIL	

Il sottoscritto dichiara

- di avere idoneità sanitaria per la guida e/o utilizzo della macchina e/o dell'attrezzatura;
- di avere esperienza specifica pregressa per la guida e/o utilizzo della macchina e/o dell'attrezzatura.

Data _____

Firma _____