

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di:  Dipendente

della Ditta \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Part. Iva \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Iscritta all'ENBITER

iscritta all'EBT

CHIEDE DI PARTECIPARE

al Corso di **GESTIONE DELLO STRESS** di complessive ore 10 che si terrà in  
modalità AULA e FAD (Formazione a Distanza) a scelta.

Il corso è totalmente gratuito per gli iscritti agli enti.

Ascoli Piceno \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_