

**DATI PERSONALI**

Nome: .....

Cognome: .....

Indirizzo: .....

Cap./Luogo: .....

E-Mail: .....

Numero AVS.: 756.....

Tel. casa: ..... Cell:.....

Data di nascita: .....

Luogo di nascita: .....

Nazionalità: .....

In possesso di permesso di soggiorno categoria: .....

**Si prega di allegare una copia di: "Carta d'identità o passaporto" - "Permesso di soggiorno" e "Tessera sanitaria".**

Nome ditta: .....

Indirizzo: .....

Cap/Luogo: .....

Persona di Riferimento: .....

Tel. diretto.: ..... Cell. ....

E-Mail: .....

**INFORMAZIONI SULLA FORMAZIONE DI BASE**

**Muratore AFC**

Conseguito presso: .....

Indirizzo scuola: .....

Anno di conseguimento: .....

**Si prega di allegare una copia dell'attestato federale di capacità (AFC)**

## NOTIZIE RELATIVE ALLA FATTURAZIONE

### **Indirizzo della fatturazione:**

Candidato

**Importante:** l'indirizzo della fattura deve essere quello del partecipante, in modo che la Confederazione "SEFRI" possa coprire il 50% dei costi. Se la fattura viene inviata all'azienda, la SEFRI non coprirà i costi.

### **Modalità di pagamento:**

Corso intero

per blocco

---

## LISTA DI CONTROLLO

Ho un attestato federale di capacità come muratore AFC/EFZ.

Sono in possesso di un altro certificato di competenza e posso dimostrare di aver svolto due anni di lavoro pratico in un'impresa di costruzioni edili, di ingegneria civile o di lavori edili.

Dopo aver ottenuto il certificato di idoneità, ho lavorato come muratore in un'impresa edile.

Posso dimostrare tutta la mia esperienza lavorativa (referenze o certificati di servizio).

Ho una conferma scritta del mio datore di lavoro che attesta che sono alle sue dipendenze.

Riesco a partecipare ad almeno l'80% delle lezioni.