

**SCHEDA PARTECIPANTE  
CORSO NUOVI FOCHINI**

*maestranze senza esperienza specifica ambito esplosivi*

**Denominazione corso  
PERCORSO FOMATIVO PER LA GESTIONE IN SICUREZZA DEGLI ESPLOSIVI**

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

sesto M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

indirizzo (via) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

*(EVENTUALI DATI IMPRESA)*

DITTA \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ indirizzo (via) \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In condizione nel mercato del lavoro di:

occupato alle dipendenze mansione \_\_\_\_\_

lavoratore autonomo/ professionista \_\_\_\_\_

In corso di studio \_\_\_\_\_

Esperienza nel settore degli esplosivi  si  no

Esperienza nel settore estrattivo/ minerario  si  no

Esperienza nel settore delle costruzioni/tunnel  si  no

Campo di attività/ interesse specifico rispetto agli esplosivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma