

Carta intestata

CENFOP SICILIA

(Coordinamento enti Nazionali
per la Formazione e l'Orientamento Professionale)
presidenza@cenfopsicilia.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, c.f. _____ in qualità di
rappresentante legale di _____, con sede legale a _____,
via _____ c.f. _____
e-mail: _____
codice di accreditamento CIR _____ con la presente

chiede

di porre in valutazione l'adesione del centro di formazione da me rappresentato al
CENFOP SICILIA.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dello statuto di CENFOP SICILIA e di
accettarne le norme.

In attesa di un positivo riscontro porgo cordiali saluti.

_____ lì _____

Firma