

Corso pratico modulo di sistema

1. Nominativo: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

2. Nominativo: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

3. Nominativo: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Indirizzo datore di lavoro:

Ditta:

Via:

Località:

N° Tel:

e-mail:

☐ Ho preso atto dell'Informativa sulla protezione dei dati pubblicata su www.suissetec-ti.ch.
Posso modificare o revocare il mio consenso in qualsiasi momento.

☐ Membro suissetec ☐ Membro ATTS ☐ Membro SITC ☐ Membro APP

☐ Membro TicinoEnergia ☐ Non membro

**Da ritornare a suissetec, Via Cantonale 34a, 6928 Manno oppure per e-mail corsi@suissetec-ti.ch
entro il 1 ottobre 2026.**

Luogo e data: _____ Timbro e firma: _____