Ministero dell'Interno

Comando Provinciale Vigili del Fuoco
BARI
AREA FORMAZIONE

Oggetto: Modello di partecipazione al Retraining DLvo 81/08

Il sottoscritto (barrare):

IA CR/CS VP SATI

Nominativo.....

In servizio presso la sede.....Sez.....

Bari..... Firma.....

Consegnata all'Area Formazione il.....

Firma Addetto Area Formazione.....

[Digitare il testo]