



Formulario di iscrizione al corso di base per il formatore/per la formatrice di apprendisti (OAC) previsto sull'arco di 4 giornate complete.

Luogo del corso: SPAI Biasca, Stradone Vecchio 29, 6710 Biasca.

Mi iscrivo al corso del: _____

Questo tagliando debitamente compilato deve essere ritornato al seguente indirizzo:

**Sezione Cantonale della circolazione
Servizio conducenti
Signor Ronny Rosselli
6528 Camorino**

Con copia a: ASTAG Centro di competenza Svizzera italiana
c/o Centro SSIC
Via Santa Maria 27, CP 20
6596 Gordola

| | |
|--|---------------------------|
| Cognome e nome | |
| Data di nascita | |
| Indirizzo completo | |
| Datore di lavoro | |
| Data di rilascio della patente CH | |
| Attestato professionale come | |
| Anni di esperienza professionale come autista | |
| Corso per maestri di tirocinio eseguito | SI: 0 NO: 0 |
| Lavoro presso l'attuale ditta dal | |
| Funzione all'interno della ditta | |
| Numero tel. + indirizzo e-mail | |

Importante da allegare:

- fotocopia della licenza di condurre (fronte e retro)
- Estratto del casellario giudiziale
- Attestato di buona condotta rilasciato dal comune di domicilio

Dopo la ricezione delle iscrizioni si procederà all'invio della documentazione per il corso, dei programmi e del materiale didattico.

Il responsabile del Centro di competenza ASTAG Ticino
Christian Bogana