

ESTREMI DELL'ISCRIZIONE

ALL'ALBO REGIONALE DEI SERVIZI DI FORMAZIONE

Sede Viale Murillo MILANO

Id operatore: **125089**
Denominazione operatore: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Numero d'iscrizione all'Albo: **4**
Data di iscrizione albo: **01/08/2008**
Sezione albo: **SEZIONE A**
ID unità organizzativa: **134308**
Sezione unità org.: **SEZIONE A**
Denominazione unità: org.: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Indirizzo unità org.: **VIALE MURILLO, 17**
Cap: **20149**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Telefono: **02 40305236**
Email: **direzione@capac.it**

Sede Via Amoretti MILANO

Id operatore: **125089**
Denominazione operatore: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Numero d'iscrizione all'Albo: **4**
Data di iscrizione albo: **01/08/2008**
Sezione albo: **SEZIONE A**
ID unità organizzativa: **1238505**
Sezione unità org.: **SEZIONE A**
Denominazione unità: org.: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Indirizzo unità org.: **VIA AMORETTI, 30**
Cap: **20157**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Telefono: **02 36601403**
Email: **sede.amoretti@capac.it**

Sede LODI

Id operatore: **125089**
Denominazione operatore: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Numero d'iscrizione all'Albo: **4**
Data di iscrizione albo: **01/08/2008**
Sezione albo: **SEZIONE A**
ID unità organizzativa: **3754898**
Sezione unità org.: **SEZIONE B**
Denominazione unità: org.: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Indirizzo unità org.: **HAUSSMANN, N. 3-11/L**
Cap: **26900**
Comune: **LODI**
Provincia: **LO**
Telefono: **3477098386**
Email: **direzione@capac.it**

Sede LEGNANO

Id operatore: **125089**
Denominazione operatore: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Numero d'iscrizione all'Albo: **4**
Data di iscrizione albo: **01/08/2008**
Sezione albo: **SEZIONE A**
ID unità organizzativa: **3717957**
Sezione unità org.: **SEZIONE B**
Denominazione unità: org.: **CENTRO DI ADDESTRAMENTO E PERFEZIONAMENTO ADDETTI COMMERCIO - C.A.P.A.C.**
Indirizzo unità org.: **PIAZZA SAN MAGNO 13/15**
Cap: **20025**
Comune: **LEGNANO**
Provincia: **MI**
Telefono: **3516966752**
Email: **direzione@capac.it**