Confartigianato Imprese

IMPRENDERE srl
formazione & cultura d'impresa

Corso di formazione

"RESPONSABILE TECNICO DI OPERAZIONI DI REVISIONE PERIODICA DEI VEICOLI A MOTORE"

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Inviare email o fax a:

c.trisciani@macerata.confartigianato.it (Per sede corso Prov. Macerata)

a.marinozzi@macerata.confartigianato.it (Per sede corso Prov. Fermo)

r.mandolini@macerata.confartigianato.it (Per sede corso Prov. Ascoli Piceno)

Fax: 0733/366369

PER INFO: tel. 0733/366420 - 0734/229248 - 0735/594177 -

- privati: COGNOME E NOME _____
- ditte: RAGIONE SOCIALE_____

Via _____n°_____ C.A.P._____

Comune _____

Tel._____Cell._____

Fax_____ e-mail_____

Cod. Fisc._____P.IVA_____

N.B.
La presente scheda di prenotazione ha VALIDITA' di 1 ANNO al termine del quale, per poter ricevere di nuovo le convocazioni, va compilata ed inviata nuovamente.
La scheda non rappresenta un sostitutivo DEL PATENTINO DI MESTIERE ai fini di eventuali controlli da parte degli organi territorialmente competenti.
I corsi sono a numero chiuso.
I dati personali da Voi forniti nel presente documento verranno trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n.196/03 "Codice della Privacy" e saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni tecniche, legali ed amministrative richieste per l'espletamento del Servizio in oggetto.

Data _____ _____

(firma)