



CORSI GRATUITI L'USO DEL TABLET PER IL CAMIONISTA

MODULO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

da trasmettere via fax allo **0733/366369**

o e-mail: formazione@macerata.confartigianato.it **entro il 2/10/2015**

La ditta

con sede a (.....) CAP

via n.

p.iva / cod. fisc.

tel fax e-mail

contratto di lavoro applicato.....

n. iscrizione al Registro Elettronico Nazionale (REA).....

n. iscrizione Albo Nazionale degli Autotrasportatori

chiede di partecipare al corso per l'utilizzo del TABLET (**max un partecipante**):

.....

Indicare la Sede di svolgimento del corso:

Pesaro **Ascoli Piceno** .. **Macerata** **Ancona** **Fermo**

I presenti dati personali saranno utilizzati esclusivamente per certificare e registrare l'avvenuta partecipazione all'incontro, si garantisce la riservatezza degli stessi ai sensi del testo unico "Codice della privacy" DLGS 196/03

data _____

firma _____

Per informazioni: 0733-366301/366258.