Confartigianato
Imprese Grosseto

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

L'impresa _____

con sede a _____ Prov. _____

in Via _____

P.IVA. _____ iscritta alla CCIAA di_____

n. _____,

**ISCRIVE**

AL CORSO DI FORMAZIONE SUL BUON FUNZIONAMENTO DEI TACHIGRAFI DIGITALI ED ANALOGICI E IN MATERIA DI ISTRUZIONE DEI CONDUCENTI

i seguenti partecipanti, allegando copia dei documenti di identità:

| ***Nome e cognome*** | ***Luogo di nascita*** | ***Data di nascita*** | ***Residenza Via/Città*** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO

R.E.TE. IMPRESE ITALIA

ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification

Sede: Via Monte Rosa n. 26, 58100 Grosseto - Tel. 0564/419611 Fax 0564/455206
Cod.Fisc. 80000520538 - P.Iva 01130410531
**www.grosseto.confartigianato.it**
E-mail: grosseto@artigianigr.it - Pec: artigiani.gr@pec.confartigianato.it