

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL CORSO  
SUL CORRETTO UTILIZZO DEL CRONOTACHIGRAFO AI SENSI DEL  
D.D. n.215 del 12.12.2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autoscuola/agenzia

\_\_\_\_\_ Part. IVA: \_\_\_\_\_

Codice destinatario/Pec \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Il Corso sarà a cura del Docente SAF Cosimo Indiveri con il saluto iniziale del Presidente Paolo Colangelo e avrà un costo di:

- 20 euro + iva (*da pagare in totale 24,40 euro*) per i colleghi associati
- 50 euro + iva (*da pagare in totale 61 euro*) per i colleghi NON associati

**COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI PARTECIPANTE E INVIARLA CON COPIA BONIFICO A:  
[SEGRETERIA@CONFARCA.IT](mailto:SEGRETERIA@CONFARCA.IT) **TASSATIVAMENTE ENTRO VENERDÌ 17 APRILE 2020 ORE 16****

**Il corso si terrà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti per un massimo di 100 adesioni**

La prenotazione sarà considerata effettiva se corredata del saldo previsto, versato sul c/c bancario intestato **SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE CONFARCA SRL,**  
**IBAN: IT 64 Y 03069 05096 100000011368**

Data,

Firma Partecipante