

Confartigianato Imprese La Spezia
C.A. Ufficio Formazione
Via Fontevivo, 19 - LA SPEZIA
Fax 0187.286666
formazione@confartigianato.laspezia.it

Oggetto: SCHEDA DI PRAEDESIONE OBBLIGATORIA CORSO PER IL CORRETTO USO DEL CRONOTACHIGRAFO PER AUTISTI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ (cell. _____ e-mail _____) chiede l'iscrizione al **CORSO PER IL CORRETTO USO DEL CRONOTACHIGRAFO PER AUTISTI**, che si svolgerà secondo il seguente calendario:

SABATO	24/11/2018	08.00 – 12.00 13.00 – 17.00	c/o Confartigianato - Via Fontevivo 19 La Spezia
---------------	-------------------	--	---

per il personale sotto indicato:

COGNOME	NOME

COSTO A PARTECIPANTE

€ 80,00 + IVA 22% (€ 97,60 IVA INCLUSA)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il saldo del corso potrà essere versato entro lunedì 5 marzo secondo una delle seguenti modalità:

- bonifico bancario, con beneficiario ARS Consorzio Imprese Confartigianato, codice iban **IT 74 0 06030 10704 0000 46833081**;
- assegno bancario, o circolare, intestato a "ARS Consorzio Imprese Confartigianato";
- contanti.

Data _____

Firma