



NOME PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

SEDE ATTIVITA' \_\_\_\_\_

P.IVA/ COD.FISCALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

SOCIO CONFCOMMERCIO

NON SOCIO CONFCOMMERCIO

CON LA PRESENTE CONFERMO L'ISCRIZIONE AL CORSO **GRATUITO**

NOME CORSO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_