



## MODULO DI ADESIONE

### **Corso di Formazione sul corretto funzionamento dei tachigrafi digitali ed analogici**

(D.D. n. 125 del 12/12/2016 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti).

Il sottoscritto, Cognome..... Nome.....

In qualità di (indicare ruolo) .....

**dell'impresa di autotrasporto di merci per conto di terzi:**

..... iscritta all'Albo degli  
autotrasportatori al numero .....al REN al numero .....  
Partita IVA: .....

**dell'impresa di autotrasporto di merci in conto proprio:**

..... con autorizzazione rilasciata da  
..... Partita IVA: .....

**dell'impresa di trasporto di viaggiatori:**

..... con autorizzazione rilasciata  
da..... Partita IVA: .....

**dell'impresa:**

.....  
Partita IVA: .....

con sede in via..... cap..... città..... prov (.....)

iscritta alla CCIAA di..... codice impresa.....

telefono: .....indirizzo e-mail: .....

indirizzo di posta certificata .....

**VALIANI GIULIANO & FIGLI S.n.c.**

Sede Legale e Operativa: Via del Trebbio Nord n°47 • 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)

Tel. 0571 38891 r.a. • Fax 0571 3889245 • E-mail: [accettazione@gruppovaliani.it](mailto:accettazione@gruppovaliani.it) • [www.gruppovaliani.it](http://www.gruppovaliani.it)

Iscritta nel Registro delle Imprese di Pisa, n° iscrizione 90542 • Cod. Fiscale e P. Iva 00959320508



### Dichiara

di partecipare al corso di formazione di SABATO 06 LUGLIO 2019 dalle ore 8.30 alle ore 17.00

Cognome e nome: .....  
Codice fiscale: .....  
Luogo e data di nascita: .....  
Residenza: .....  
Documento di identità: .....  
Rilasciata da: ..... in data .....

Cognome e nome: .....  
Codice fiscale: .....  
Luogo e data di nascita: .....  
Residenza: .....  
Documento di identità: .....  
Rilasciata da: ..... in data .....

Cognome e nome: .....  
Codice fiscale: .....  
Luogo e data di nascita: .....  
Residenza: .....  
Documento di identità: .....  
Rilasciata da: ..... in data .....

Cognome e nome: .....  
Codice fiscale: .....  
Luogo e data di nascita: .....  
Residenza: .....  
Documento di identità: .....  
Rilasciata da: ..... in data .....

Cognome e nome: .....  
Codice fiscale: .....  
Luogo e data di nascita: .....  
Residenza: .....  
Documento di identità: .....  
Rilasciata da: ..... in data .....

Timbro e firma

---