



MODULO D'ISCRIZIONE

Corso di formazione sul corretto utilizzo del cronotachigrafo

(ai sensi del D.D. 215/2016)

DATA, LUOGO E ORARIO DEL CORSO

Sabato 4 Luglio 2020 dalle ore **8:30** alle ore **17** con pausa di mezza ora

Sede: Valiani Veicoli Industriali S.r.l. - Via del trebbio Nord n° 49 - Santa Croce sull'Arno (PI)

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 numeroal 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 VEICOLI INDUSTRIALI S.r.l.

Sede Legale e Operativa: Via del Trebbio Nord n°49 • 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)

Tel. 0571 38891 r.a. • Fax 0571 3889245 • E-mail: comunicazione@gruppovaliani.it • www.gruppovaliani.it

Iscritta nel Registro delle Imprese di Pisa, n° iscrizione 117675 • Cod. Fiscale e P. Iva 01357590502



Dichiara

di partecipare al corso di formazione di SABATO 4 LUGLIO 2020 dalle ore 8.30 alle ore 17 (con pausa di mezza ora)

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

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

VALIANI VEICOLI INDUSTRIALI S.r.l.

Sede Legale e Operativa: Via del Trebbio Nord n°49 • 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)
Tel. 0571 38891 r.a. • Fax 0571 3889245 • E-mail: comunicazione@gruppovaliani.it • www.gruppovaliani.it
Iscritta nel Registro delle Imprese di Pisa, n° iscrizione 117675 • Cod. Fiscale e P. Iva 01357590502



COSTO DEL CORSO

€ 100,00 + IVA (tot. € 122,00) a partecipante

Il **pagamento** dovrà avvenire in **forma anticipata**, tramite bonifico bancario a:

Banco Credito Cooperativo Valdinievole-Ag. Fucecchio
IT 87 E 08003 37870 00000 850924.

MODALITA' D'ISCRIZIONE

Inviare via e-mail il presente modulo compilato in ogni sua parte assieme alla copia della contabile del pagamento a comunicazione@gruppovaliani.it entro **MERCOLEDI' 01 LUGLIO 2020**.

NOTA BENE

In caso di assenza o disdetta del partecipante, non è previsto il rimborso della quota di partecipazione.

Per cause di forza maggiore, il Gruppo Valiani si riserva la possibilità di rinviare il corso a calendario, dandone opportuna comunicazione scritta. In questo caso, il Gruppo Valiani stabilirà una nuova pianificazione del corso e l'eventuale quota di partecipazione già versata, potrà essere utilizzata a copertura del corso riprogrammato.

Nel caso in cui il partecipante non potesse essere presente alla nuova data comunicata, il Gruppo Valiani provvederà al rimborso della quota.

Timbro e firma

VALIANI VEICOLI INDUSTRIALI S.r.l.

Sede Legale e Operativa: Via del Trebbio Nord n°49 • 56029 Santa Croce sull'Arno (PI)
Tel. 0571 38891 r.a. • Fax 0571 3889245 • E-mail: comunicazione@gruppovaliani.it • www.gruppovaliani.it
Iscritta nel Registro delle Imprese di Pisa, n° iscrizione 117675 • Cod. Fiscale e P. Iva 01357590502