

RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL MEETING FORMATIVO GESTIONE AZIENDALE

Il sottoscritto _____

Titolare dell'Azienda: _____ Part. IVA: _____

sita in _____ Prov. _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Cod. Destinazione _____

Collaboratore _____ Collaboratore _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL MEETING

SABATO 28 SETTEMBRE 2024 DALLE ORE 9,30 ALLE ORE 18,00

**c/o CONSORZIO AUTOSCUOLE ROMANE
Piazza Giovanni da Verrazzano 47, 00154 - Roma**

Il costo del corso è di € 122,00 IVA compresa per il titolare Associato

+ € 61,00 IVA compresa per ogni dipendente accompagnatore

**Il costo del corso è di € 219,60 IVA compresa per il titolare NON
Associato CONFARCA**

+ 109,80 IVA compresa per ogni dipendente accompagnatore

Il corso sarà confermato al raggiungimento del numero minimo dei partecipanti.

**COMPILARE LA SCHEDA E INVIARLA CON COPIA BONIFICO A: corsi@confarca.it,
TASSATIVAMENTE ENTRO VENERDI' 20 SETTEMBRE P.V.**

La prenotazione sarà considerata effettiva se corredata del saldo previsto, versato sul c/c bancario intestato **SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE CONFARCA SRL**, IBAN: IT64Y0306905096 100000011368

Data,

Timbro e firma Autoscuola

SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE CONFARCA S.r.l.

Via Laurentina, 569 00143 ROMA Italy

P.I.-C.F.: 12771981003 PEC: saf-confarca@pec.it

Tel. r.a. 06.5914598