

## **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](mailto: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](mailto:saf-confarca@pec.it)

Tel. r.a. 06.5914598