MODULO D’ISCRIZIONE

**Corso Tachigrafo – 21 MAGGIO 2022 ORE 8:30/17:00 (con una pausa di mezz’ora)**

**c/o Showroom Gruppo Valiani - Via Del Trebbio Nord, 49 - Santa Croce sull’Arno (PI) Per info contattare:** [**comunicazione@gruppovaliani.it**](mailto:comunicazione@gruppovaliani.it) **– 0571 3889 311/247**

DENOMINAZIONE DELL’AZIENDA

|  |
| --- |
|  |

**INDIRIZZO SEDE LEGALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via e numero civico | | |
| Città | Provincia | CAP |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DI TELEFONO** |  |
| **EMAIL** |  |
| **CODICE UNIVOCO** |  |
| **P. IVA/CODICE FISCALE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SE AUTOTRASPORTO CONTO TERZI** | **SE AUTOTRASPORTO CONTO PROPRIO** |
| Numero iscrizione all’albo autotrasportatori  (esempio FI 1234567A)  Numero REN (esempio M0123456) | Numero di licenza conto proprio (esempio A11A1A/000123456)  Rilasciata dalla provincia (sigla) |

Per le aziende trasporto viaggiatori è sufficiente inserire il nome dell’impresa e la partita IVA.

Inviare la **copia della Visura Camerale** dell’azienda alla **e-mail**: [**comunicazione@gruppovaliani.it**.](mailto:comunicazione@gruppovaliani.it)

**DATI PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | | **NOME** | |
| **LUOGO DI NASCITA** | | **PROVINCIA** | **DATA DI NASCITA** |
| **CODICE FISCALE** | | | |
| **CITTÀ DI RESIDENZA** | | | **PROVINCIA DI RESIDENZA** |
| **INDIRIZZO DI RESIDENZA** | | | |
| **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** | Esempio patente/carta d’identità/passaporto | | |
| **NUMERO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** |  | | |
| **RILASCIATO DA** | Esempio Comune di/MIT-UCO | | |
| **DATA RILASCIO**  **DOCUMENTO** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | | **NOME** | |
| **LUOGO DI NASCITA** | | **PROVINCIA** | **DATA DI NASCITA** |
| **CODICE FISCALE** | | | |
| **CITTA’ DI RESIDENZA** | | | **PROVINCIA DI**  **RESIDENZA** |
| **INDIRIZZO DI RESIDENZA** | | | |
| **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** | Esempio patente/carta d’identità/passaporto | | |
| **NUMERO DOCUMENTO**  **DI RICONOSCIMENTO** |  | | |
| **RILASCIATO DA** | Esempio Comune di/MIT-UCO | | |
| **DATA RILASCIO**  **DOCUMENTO** |  | | |

In caso di iscrizione di più di due partecipanti, stampare la presente pagina in più copie.

COSTO DEL CORSO

€ 120,00 + IVA (**tot. € 146,40**) **a partecipante**

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

**Vival Banca- Agenzia di 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](mailto:comunicazione@gruppovaliani.it) **entro GIOVEDI’ 12 MAGGIO 2022.**

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