

**VALIANI**

Truck, Van &amp; Bus Service

## MODULO D'ISCRIZIONE

Corso Tachigrafo – 30 SETTEMBRE 2023 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 di licenza conto proprio (esempio A11A1A/000123456)
Numero REN (esempio M0123456)	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).

**VALIANI**

Truck, Van &amp; Bus Service

**DATI PARTECIPANTE**

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

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

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

**VALIANI**



Truck, Van & Bus Service

## **COSTO DEL CORSO**

€ 130,00 + IVA (tot. 158,60) a partecipante

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

**Vival Banca- Agenzia di Fucecchio:**

**IT 87 E 08003 37870 000000 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 MERCOLEDI' 20 SETTEMBRE 2023.**

## **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

---