



In collaborazione con
businesscar.it
TECNOSTRADA.IT

Alla c/a del Titolare e/o
del Responsabile Tecnico

7° CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE TECNICO 2010

SEDE CONVENZIONATA: UDINE
18,19,20,21 MARZO 2010

Data esame: **22 MARZO 2010**

Durata: *32 ore*

- **COSTO ANTICIPATO DEL CORSO COMPRENSIVO DELLE SPESE DI ESAME €.
770,00 ESENTE IVA .**

**LE COORDINATE BANCARIE SARANNO COMUNICATE SUCCESSIVAMENTE VIA
EMAIL DOPO AVER RINVIATO ALLA SCRIVENTE AL N. FAX 051 60 14 859 LA
SCHEDE DI PRENOTAZIONE SOTTO INDICATA.**

**OGNI ALLIEVO DOVRA' MUNIRSI DI MARCA DA BOLLO DA €. 14,62
DA APPORRE SULL'ATTESTATO FINALE.**

Nell'attesa di un Suo gentile riscontro, saluto cordialmente.

Daniela De Bernardini
Responsabile organizzazione Corsi

NB. Per informazioni contattare **Daniela De Bernardini** dal lunedì al venerdì dalle ore
11,00 alle ore 12,30 – (tel. **051.60.14.990**- cell. **347 42 56 694**).



Di Giuliano Latuga

In collaborazione con
businesscar.it
TECNOSTRADA.IT

SCHEDA DI PRENOTAZIONE AL CORSO PER RESPONSABILE TECNICO

Sede del corso: **UDINE** - Date del corso **18,19,20,21 MARZO 2010** Durata: **32 ore** Esame di abilitazione **22 MARZO 2010**

Costo del corso **770,00 €** Iva esente e n 1. marca da bollo da **14,62 €**

LA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA NON RICHIEDE IL POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO SPECIFICO, PERTANTO L'ACCESSO AL PERCORSO FORMATIVO E' APERTO A TUTTI. LE PROVINCE SEDI DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE VERIFICANO INVECE I REQUISITI NECESSARI PREVISTI DALL'ART. 240 DEL REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE AL CODICE DELLA STRADA, AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI RESPONSABILE TECNICO DELLA LINEA DI REVISIONE VEICOLI.

(da rispedire via fax compilata in stampatello allo 051 60 14 859)

COGNOME	_____	NOME	_____
COMUNE DI RESIDENZA	_____	INDIRIZZO	_____
CAP	_____	CF	_____
DATA E LUOGO DI NASCITA	_____	CITTADINANZA	_____
		SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
ISCRIZIONE PER (BARRARE LA VOCE INTERESSATA)			
RESPONSABILE TECNICO <input type="checkbox"/>	SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	AGGIORNAMENTO <input type="checkbox"/>	
TITOLO DI STUDIO	_____		
CONDIZIONE PROFESSIONALE	DIPENDENTE <input type="checkbox"/>	DISOCCUPATO <input type="checkbox"/>	COLLABORATORE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
SPECIFICARE SE ALTRO	_____	CELL.	_____
AZIENDA	_____	NUMERO P. IVA	_____
		CODICE FISCALE	_____
VIA	_____	CITTA'	_____
CAP	_____	E-MAIL.	_____
TELEFONO	_____	FAX	_____

L'INVIO DELLA SCHEDA DI PRENOTAZIONE E' OBBLIGATORIA per assicurare l'iscrizione al corso.

L'avvio del corso è garantito al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti pari a 12 iscritti.

Documento soggetto a privacy e al trattamento dei dati a norma dell'art. 13, D. LGS. 30.06.2003, N. 196 e successive integrazioni e/o modificazioni.

Le informazioni contenute nel presente messaggio ed in ogni allegato al medesimo sono da ritenersi alla stregua di informazioni riservate ed a carattere privato, destinate esclusivamente alla persona fisica o giuridica sopra menzionata oppure a loro incaricati.

Titolare del trattamento è la ditta PROGETTI di Latuga Giuliano, corrente in Bologna in via E.Mattei 48/E.

Chi ricevesse il presente messaggio senza esserne l'effettivo destinatario è rigorosamente tenuto a evitarne ogni divulgazione, diffusione o riproduzione. Qualora abbiate ricevuto la presente comunicazione per errore siete pregati di rispedircela immediatamente con lo stesso mezzo oppure di segnalarlo telefonicamente e di cancellare il messaggio originale dal Vostro sistema di posta elettronica.

Grazie.

Lì

Firma