



ASSOARTIGIANI
S.C.
SOCIETÀ DI SERVIZI DELL'ASSOCIAZIONE ARTIGIANI



ASSOARTIGIANI
S.C.
SOCIETÀ DI SERVIZI DELL'ASSOCIAZIONE ARTIGIANI

**DA RISPEDIRE PER FAX ALLO 030 2209892 O CONSEGNARE ALLA SEDE
DELL'ASSOCIAZIONE ARTIGIANI IN VIA CEFALONIA 66 – BRESCIA**

SCHEDA DI RICHIESTA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN
SOSTITUZIONE DEL LIBRETTO SANITARIO
- legge regionale 12/2003 -

Il sottoscritto/a _____

Titolare della ditta _____

con sede a _____

partita iva _____ tel. _____ fax _____

**SI IMPEGNA AD ISCRIVERE PER IL MESE DI SETTEMBRE AL CORSO DI
FORMAZIONE OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 4 AGOSTO
2003 N. 12, I SEGUENTI ADDETTI:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Si precisa che è indispensabile rispedire il presente modello comunicando i nominativi degli effettivi partecipanti. La partecipazione al corso diviene obbligatoria con la sottoscrizione della presente adesione. Eventuali ritiri, per gravi motivazioni da documentare, saranno accettati se comunicate **5 giorni prima della data di inizio del corso**. Nel caso in cui la comunicazione di ritiro fosse successiva al termine sopra indicato non verrà accolta e quindi la/e quota/e di partecipazione verranno comunque fatturate all'impresa.

Timbro e firma

--