



C. S. A.  
Centro Servizi per l'Artigianato  
di Massa Carrara s.c.c.ar.l.

formazione professionale, formazione aziendale, consulenza e  
servizi alle imprese  
organismo formativo accreditato Regione Toscana n. MS0136  
P.IVA 00232630459  
tel. 0585/85296 2- fax 0585.791303  
[www.csa-ms.it](http://www.csa-ms.it) - [formazione@csa-ms.it](mailto:formazione@csa-ms.it)



Associazione certificata  
in sistema di Qualità  
n° 50 100 5642 - ISO 9001

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
IN QUALITÀ DI ( ) TITOLARE ( ) SOCIO ( ) ALTRO \_\_\_\_\_  
DELLA DITTA \_\_\_\_\_  
CON SEDE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
P.IVA (O COD. FISCALE) \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
ESERCENTE L'ATTIVITA' DI \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto all'incontro: **“L'orario di lavoro e i tempi di guida e di riposo nell'autotrasporto – la corresponsabilità dell'impresa”**

Per ulteriori informazioni potete contattare il Responsabile Provinciale CNA Fita Giorgio Favullo al seguente recapito telefonico 0585/852943.

Per necessità organizzative, si richiede la conferma della partecipazione all'incontro entro il **15 dicembre 2016**.

La presente scheda di iscrizione va restituita tramite fax al seguente numero 0585/857440 o via e-mail a [cna.carrara@cna-ms.it](mailto:cna.carrara@cna-ms.it)

I dati personali raccolti, tramite la presente scheda di iscrizione, verranno trattati nel rispetto del D.lgs n.196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_