



DATI RESPONSABILE TECNICO

Cognome.....Nome.....

Denominazione Ditta

CF.....Via.....n°.....

Cap.....Città.....Prov.....

Tel.....Cell.....e-mail.....

Area d'interesse: -SEGNARE UNA SOLA AREA

Area Elettronica

Area Meccanica

Allegare:

- VISURA CAMERALE
- Documenti identità Responsabile Tecnico
- Titolo di Studio

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 450 ESENTE IVA in quanto corso regionale