

**SCHEDA DI ADESIONE CORSO RENTRI
LUNEDI'3 NOVEMBRE 2025**

Il/La Sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/legale
rappresentante della ditta _____
con sede in Via _____,
Comune _____ Provincia di _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____

COMUNICA

☐ la partecipazione al corso in presenza

Il corso si svolgerà presso la sede di Confartigianato Pistoia, Via Fermi n°49
dalle ore 16.30 alle 18.00.

Data, ____/____/____

Firma: _____