

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CORSO

“Corretto utilizzo cronotachigrafo”

Decreto dirigenziale del 12 dicembre 2016 protocollo n. 215 (G.U. n. 301 del 27.12.2016)

Inviando il presente modulo, debitamente compilato, a Fai Marche, mail: segreteria@faimarche.com, SENZA NESSUN IMPEGNO, riceverete il modulo di adesione al corso, con la specifica del costo.

Sede corso: CHIARAVALLE (AN) – VIA D’ANTONA, 16- (Presso Confcommercio)

Durata corso: 8 ore

DATA CORSO

SABATO	13 APRILE 2019	DALLE ORE 08.00 ALLE ORE 13.00	5 ORE
		DALLE ORE 13.30 ALLE ORE 16.30	3 ORE

Utilizzo cronotachigrafo (simulatore) - Tempi di guida e di riposo (sistema sanzionatorio) – Responsabilità amministrativa e penale.

Al termine del corso è rilasciato per singolo corsista (OBBLIGO DI FREQUENZA 8 ORE):

- Certificato individuale di partecipazione, valido 5 anni, come da Decreto Dirigenziale del 12 dicembre 2016, protocollo n. 215.
- Prontuario del tachigrafo.

Il sottoscritto nome..... cognome.....

Tel. Ufficio Cellulare E-mail.....

Legale rappresentante della ditta.....

Sede legale in cap. (.....) comune (.....) in via n....

Tel. e-mail P.IVA

Manifesta il proprio interesse al presente corso, richiedendo la domanda di adesione ed il preventivo di spesa per n.....partecipanti.

TIMBRO E FIRMA

.....