

Scheda di iscrizione

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITÀ DI TITOLARE SOCIO ALTRO _____

DELLA DITTA/ENTE/ASSOCIAZIONE _____

CON SEDE A _____ CAP _____

IN VIA _____ N. _____ PROV. (_____) _____

P.IVA (COD.FISCALE) _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

ESERCENTE L'ATTIVITÀ DI _____

chiede di essere iscritto all'incontro **“Il Centro Unico Appalti (C.U.A.) dell'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve tra spending review e innovazione tecnologica”**

Per ulteriori informazioni potete contattare la segreteria organizzativa al seguente numero 055 8347871

La presente scheda di iscrizione va restituita tramite fax al seguente numero 055 8348787 o via e-mail: ufficiogare@uc-valdarnoevaldisieve.fi.it

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

Data _____

Firma _____