

“Progetto realizzato con l’ausilio finanziario della Camera di Commercio di Napoli”

MODULO DI ADESIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Denominazione Azienda _____ Titolare e/o dipendente _____

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: __/__/____ Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____ Città: _____

CAP: _____ Provincia: _____

Telefono/Cellulare: _____

Email: _____

Profilo impresa (selezionare una o più opzioni):

Produttore di rifiuti

Trasportatore professionale di rifiuti (iscritto alle categorie 1, 4 e/o 5 Albo Nazionale Gestori Ambientali)

Data corso scelta _____

Allegare alla domanda: Visura Camerale, UNIEMENS e copia documento di riconoscimento.

Per le iscrizioni compilare il modello in ogni sua parte ed inviare ai seguenti recapiti:

mail: provincialenapoli@aicast.it o cat.napoliareametropolitana@gmail.com

Pec: aicastimpreseitalia@pec.it o cat.napoliareametropolitana@pec.it

Per ogni altra informazione e/o chiarimento contattare 081415595.

Luogo e Data: _____

Firma leggibile: _____