

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
CERTIFICAZIONE CERTIFICAZIONE POSATORI
SCHIUME CONTENENTI DISSOCIANTI 2023**

Da inviare a corsi@confartigianatovda.it

DATI DEL PARTECIPANTE (OBBLIGATORIO)

Cognome e nome	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	

DATI DITTA (obbligatori)

Ragione sociale	
Partita Iva / Codice Fiscale	
Sede Legale	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

Con successiva comunicazione Vi informeremo del costo e delle date