

CONFCOMMERCIO  
IMPRESE PER L'ITALIA

BRESCIA

ASSOCIAZIONE COMMERCianti DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

*Unione Agenti e Rappresentanti*



**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO**  
**"I DIRITTI DELL'AGENTE DI COMMERCIO**  
**IN CASO DI FALLIMENTO DELLA CASA MANDANTE'**  
(da trasmettere al fax n° 030.2400500 o all'e-mail [info@confcommerciobrescia.it](mailto:info@confcommerciobrescia.it))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della ditta/società \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione al corso dal titolo "***I diritti dell'Agente di Commercio in caso di fallimento della casa mandante'***", che avrà luogo nella sede di Brescia, via Giuseppe Bertolotti, 1 nella giornata del **28 settembre 2018**, dalle ore 15,30 alle ore 17,30.

Il sottoscritto, consapevole che il corso è riservato esclusivamente alle aziende iscritte a **Confcommercio Brescia**, dichiara di essere regolarmente associato all'Associazione per il corrente anno, ovvero di provvedere quanto prima a regolarizzare la propria posizione associativa, ovvero, in ogni caso, a versare la relativa quota annuale.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.6.2003 n° 196; il titolare del trattamento è **Confcommercio Brescia**.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Timbro azienda e firma titolare o legale rappresentante*