



CAMERA VALDOSTANA
CHAMBRE VALDÔTAINE

Camera valdostana delle imprese e delle professioni
Chambre valdôtaine des entreprises et des activités libérales

ISCRIZIONE CORSO CERTIFICATI DI ORIGINE

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____

dell'impresa _____

C.F. _____

e-mail: _____

comunica di partecipare alla formazione in tema di certificati di origine che si terrà il giorno

30 settembre 2024, dalle ore 9.30 alle ore 12.30 presso la sala riunioni della Chambre in

Aosta – Regione Borgnalle, 12 – piano terra.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati allegata alla lettera di invito.

_____, ____/____/____

FIRMA
