

Pagina da restituire via FAX al n. 0444 / 386766

oppure a: [sistri@confartigianatovicenza.it](mailto:sistri@confartigianatovicenza.it)

**Dati Azienda**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Codice Socio: \_\_\_\_\_

Iscritta al Sistri:  SI  NO

**Indicare il Mandamento e/o Sede presso cui si vuole partecipare**

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vicenza (Centro Congressi) | <input type="checkbox"/> Marostica |
| <input type="checkbox"/> Asiago                     | <input type="checkbox"/> Valdagno  |
| <input type="checkbox"/> Bassano del Grappa         | <input type="checkbox"/> Arzignano |
| <input type="checkbox"/> Arsiero                    | <input type="checkbox"/> Lonigo    |
| <input type="checkbox"/> Thiene                     | <input type="checkbox"/> Noventa   |
| <input type="checkbox"/> Schio                      | <input type="checkbox"/> Nanto     |
| <input type="checkbox"/> Malo                       |                                    |

**Indicare la Sessione a cui si preferirebbe partecipare**

- mattino
- pomeriggio
- sera

**Eventuali Osservazioni**
