**MODULO DI PARTECIPAZIONE (da consegnare entro il 15 marzo 2015)**

Il sottoscritto …………………...........................................................................................................

legale rappresentante dell’attività …………………...........................................................................

**CHIEDE**

*di poter aderire all’evento da tenersi in Salice presumibilmente il 22.03.2015*

Ragione sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. TELEFONO .......................................................................

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

...........................................

Da presentare presso la sede o per mani degli associati:

***Confartigianato Imprese Salice* - 3478044881-** fiduciario **Gianpiero Manno**

***Ass. Artigiani e Commercianti Salicesi***

**Piazza Pace – 73015 Salice Salentino ( LE )**