



Confartigianato
Imprese Como

Viale Roosevelt, 15 – tel. 0313161 fax 031 316.268
Area Categorie – categorie@confartigianatocomo.it

SETTORE AUTORIPARATORI

Como, 30 Maggio 2017
Prot. /AA/FV/at

Alle Imprese
Settore Autoriparatori

Loro indirizzi

Proposta partecipazione collettiva “Autoriparatori”
44° Mostra dell’Artigianato - Lariofiere

In occasione della **44° Mostra dell’Artigianato di Erba**, in programma dal **28 ottobre al 5 novembre 2017 a Lariofiere**, il Comitato Tecnico della Mostra ha deciso di ospitare e valorizzare la partecipazione delle Categorie Artigiane, offrendo loro la possibilità di realizzare uno spazio espositivo riservato, in forma collettiva, ad un prezzo speciale.

La Mostra dell’Artigianato annovera ogni anno oltre 35.000 visitatori, e rappresenta la manifestazione più importante del territorio. Un’occasione unica ed importante per valorizzare professionalità e prodotti delle imprese artigiane.

Le imprese interessate a partecipare all’iniziativa, saranno convocate in un’apposita riunione per un confronto sulle attività che si potranno realizzare nello spazio espositivo riservato e i dettagli organizzativi.

Siamo quindi con la presente a sollecitare la vostra adesione a questo importante appuntamento di promozione della nostra attività e richiedere nel contempo, una vostra manifestazione d’interesse dimostrando idee, progetti e tutto il vostro “know-how” allo stand collettivo del settore autoriparatori.

Per ulteriori informazioni contattare il Segretario del Settore – Francesco Vitale – Tel. 031-316331
Confidando nella vostra attenzione cogliamo l’occasione per porgere cordiali saluti.

Il Segretario
Settore Autoriparatori
Francesco Vitale

Il Presidente
Settore Autoriparatori
Alessandro Angelone

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
Partecipazione collettiva
AUTORIPARATORI
Da restituire entro il 9 Giugno 2017
(n. fax. 031/316.268 – e-mail: a.trentin@confartigianatocomo.it)

NUMERO TESSERA CONFARTIGIANATO: _____

DATI AZIENDA	Ragione Sociale _____		
	tel _____	fax _____	cell _____
	Cognome _____ Nome _____		
	<input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO		<input type="checkbox"/> ALTRA ASSOCIAZIONE

Manifesto l'interesse a ricevere informazioni

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, a conoscenza che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 e che ha diritto di avere conferma e piena conoscenza del contenuto dei dati che lo riguardano, nonché della rettifica o dell'aggiornamento degli stessi, a conoscenza inoltre che i dati stessi saranno utilizzati per lo svolgimento delle tipiche attività associative, autorizza il trattamento dei dati forniti nella presente scheda nel rispetto della legge citata.