

**Confartigianato Trasporti logistica e mobilità**  
**Mestiere AUTONOLEGGIO CON CONDUCENTE**

Como, 23 marzo 2017  
Prot. 59/GB/GP/gp

**Sigg. autonoleggiatori con conducente**  
**Loro Indirizzi**

---

**Oggetto: CONVOCAZIONE ASSEMBLEA**

In seguito alle trattative in essere a livello governativo per la modifica della legge 21/92 nonché ai contatti avuti a livello regionale per la regolamentazione dell'accesso ai vari aeroporti, vi invitiamo a partecipare all'**assemblea** convocata per:

**LUNEDI' 3 APRILE 2017 – ORE 20.45**  
**PRESSO: CONFARTIGIANATO IMPRESE COMO**  
**IN: COMO – VIALE ROOSEVELT 15 – SALA CONGRESSI**

Argomenti in discussione:

- 1. Comunicazioni del Presidente;**
- 2. Modifiche accordo accesso all'Aeroporto di Malpensa e procedure per utilizzo corsia preferenziale accesso Aeroporto Orio al Serio;**
- 3. Modifiche introdotte al Regolamento Regionale n. 6 del 22 dicembre 2014 "Disciplina dei servizi di noleggio di autobus con conducente";**
- 4. Proposta di modifica della Legge 21 del 15 gennaio 1992 "legge quadro trasporto di persone mediante autoveicoli non di linea";**
- 5. Varie ed eventuali**

Restando a completa disposizione per ulteriori informazioni e chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

IL SEGRETARIO  
Mestiere Noleggio con Conducente  
**Giuseppe Pugliesi**



IL PRESIDENTE  
Mestiere Noleggio con Conducente  
**Gianluigi Berini**



P.S. per questioni organizzative si prega confermare la presenza restituendo compilata la scheda allegata alla presente.

**ASSEMBLEA AUTONOLEGGIATORI**  
**LUNEDI' 3 APRILE 2017 – ORE 20.45**  
**PRESSO CONFARTIGIANATO IMPRESE COMO – SALA CONGRESSI**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

Da restituire compilata entro il **31 MARZO 2017** al n. fax 031/316.268  
 Oppure e-mail [a.trentin@confartigianatocomo.it](mailto:a.trentin@confartigianatocomo.it)

<b>NUMERO TESSERA CONFARTIGIANATO:</b> _____
<b>NON ASSOCIATO CONFARTIGIANATO</b> <input style="width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;" type="checkbox"/>

<b>DATI AZIENDA</b>	Ragione Sociale	
	Sede	
	tel.	Fax
	E-mail	

<b>PARTECIPANTI</b>	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>RUOLO IN AZIENDA</b>

Data

timbro e 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.