

ALLEGATO n.
.....
(riservato all'Ufficio)

**ADESIONE
LABORATORIO TERRITORIALE
(delibera di Giunta camerale n. 102 del 12.07.2012)**

Il sottoscritto.....

Legale rappresentante di.....

Con sede in Via..... Comune.....Prov.....

Tel..... Fax.....PEC.....Mail.....

CHIEDE

di aderire al Protocollo d'intesa per la promozione e realizzazione del Laboratorio territoriale di cui alla delibera di Giunta camerale n. 102 del 12.07.2012

A TAL SCOPO SI DICHIARA

- di aver preso visione e di approvare interamente il testo del protocollo d'intesa per la costituzione del detto Laboratorio territoriale all'uopo trasmesso.

Luogo e Data.....

Timbro e Firma

.....

REFERENTE/TUTOR NOMINATO:

Nome e Cognome

Tel. ufficio..... Fax ufficio.....cell.....

E-Mail ufficio.....

Camera di Commercio
Industria Artigianato Agricoltura Macerata
Sede legale Via Tommaso Lauri, 7 - 62100 Macerata
Sede operativa Via Armaroli, 43 - 62100 Macerata
Tel. +39.0733.251.1 Fax +39.0733.251.622
www.mc.camcom.it - cciaa.macerata@mc.legalmail.camcom.it
C.F. 80001410432 P.I. 00345650436