



Società: _____ Titolare _____
Sede legale: _____ via _____ n° _____
Cap. _____ Tel. _____ Fax. _____
Sito internet _____ E-mail _____
P.Iva _____ C.F. _____

Attività svolta: AUTOSCUOLA STUDIO DI CONSULENZA SCUOLA NAUTICA

Licenza Autoscuola: TIPO A TIPO B Consorziata con _____

Corsi recupero punti in sede: SI NO Corsi teorici per patenti superiori in sede SI NO

Corsi ADR in sede SI NO Corsi per insegnanti e istruttori di guida in sede SI NO

Patenti BS con auto propria SI NO Patenti BS con auto della Provincia SI NO

Sedi secondarie:

Nome autoscuola: _____

Città _____ via _____ n° _____

Nome autoscuola: _____

Città _____ via _____ n° _____

Nome autoscuola: _____

Città _____ via _____ n° _____

Nome autoscuola: _____

Città _____ via _____ n° _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni in merito al trattamento dei dati personali, e consapevole che il trattamento riguarderà anche un dato sensibile, ovvero l'appartenenza ad una associazione a carattere sociale, presta il suo consenso al trattamento dei propri dati soltanto a fini statistici all'interno dell'associazione Unasca e per l'invio di comunicazioni inerenti all'attività di autoscuola/studio di consulenza.

Data _____

Firma _____