

**CONFARTIGIANATO BENESSERE**

Como, 3 marzo 2010  
Prot.139/MN/GP/RB/sn

c.a. Sigg **ARTIGIANI MESTIERE ACCONCIATORI**  
**ARTIGIANI MESTIERE ESTETISTA**

e.p.c. **Lorenzo Peroni**  
Delegato di Giunta per le categorie

**Pierpaolo Perretta**  
Responsabile Area Mercato Regole Utilities

---

LORO INDIRIZZI

**OGGETTO: VISITA ORGANIZZATA A COSMOPROF 2010**

La presente per comunicarvi che dal 15 al 19 aprile p.v. si svolgerà a **Bologna la 43° Edizione di COSMOPROF**, salone dell'acconciatura e dell'estetica.

Confartigianato Imprese Como, **organizza la visita al Salone di Bologna per**

**LUNEDI' 19 APRILE 2010**

con il seguente programma:

**ORE 05.50** ritrovo presso sede CONFARTIGIANATO COMO Viale Roosevelt, 15;

**ORE 06.00** trasferimento con pullman per Bologna;

**ORE 09.00** arrivo al Salone COSMOPROF;

**ORE 16.00** partenza da Bologna Fiere

**ORE 19.30** arrivo previsto a Como.

La quota di partecipazione **comprensiva di biglietto di ingresso e trasferimento in pullman** è di **€. 60,00 più iva 20% (72,00)** a persona, all'atto del pagamento verrà rilasciata regolare fattura.

Allegiamo scheda di adesione da compilare e da inviare all'Ufficio Categorie entro **Venerdì 09 aprile 2010** per prenotare la visita organizzata via fax al n. **(031-316.353)**.

Ringraziando per l'attenzione porgiamo cordiali saluti.

MESTIERE ESTETISTE/ACCONCIATORI  
Il Segretario  
**Roberto Bonardi**



MESTIERE ACCONCIATORI  
Il Presidente  
**Guido Pertusini**



MESTIERE ESTETISTE  
Il Presidente  
**Maruscka Nava**



Allegata scheda di adesione



## **VISITA A COSMOPROF**

### **BOLOGNA – 19 APRILE 2010**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE - da restituire entro il 9 aprile 2010**  
(n. fax 031/316.353 – mail: comunicazione@apacomo.it)

NUMERO TESSERA CONFARTIGIANATO: \_\_\_\_\_

<b>DATI AZIENDA</b>	<b>Ragione Sociale</b>		
	sede	cap	via
	tel	fax	cell
	e-mail		sito internet
	<input type="checkbox"/> <b>NON ASSOCIATO</b>		<input type="checkbox"/> <b>ALTRA ASSOCIAZIONE</b>

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

**La sottoscrizione della presente scheda VALE come “ADESIONE” ed il pagamento verrà ugualmente richiesto in caso di mancata partecipazione.**

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.

