

Spett. le Confcommercio Ascom Faenza
Viale delle Ceramiche 35 48018 Faenza Ra
e-mail info@ascomfaenza.it

RICHIESTA SOGGIORNO GRATUITO IN TRENTINO PER AZIENDE ALLUVIONATE

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante dell'azienda _____

partita iva _____ Codice fiscale _____

indirizzo _____

tel. _____ e-mail _____

pec _____

iscritta a Confcommercio _____

comunica di aver subito danni alla propria:

- Azienda denominata _____

- Abitazione principale sita in _____

Via _____ n. _____

con una stima di danni complessivi pari a euro _____

composizione nucleo familiare per cui si chiede il soggiorno:

nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____ C.F. _____

nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____ C.F. _____

nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____ C.F. _____

nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Periodo prescelto (N.B. verranno assegnati in base all'entità del danno ed alla data di invio della scheda)

sabato 02/9 - sabato 09/09 *

sabato 09/09 - sabato 16/9 *

sabato 16/9 - sabato 23/9 *

- sabato 23/9 - sabato 30/9 *
- sabato 30/9 - sabato 07/10
- sabato 07/10 - sabato 14/10
- sabato 14/10 - sabato 21/10
- sabato 21/10 - sabato 28/10

***in queste date c'è una maggiore disponibilità di soggiorni**

All'atto della prenotazione, verrà comunicata l'eventuale disponibilità e il trattamento offerto dall'albergatore.

Data _____

Firma e Timbro
