



# Confartigianato Imprese Como

Viale Roosevelt 15 – tel. 031 3161 fax 031 316.353  
Area Mercato e Sviluppo Imprenditoriale – [areamercato@confartigianatocomo.it](mailto:areamercato@confartigianatocomo.it)

## **Confartigianato Trasporti logistica e mobilità** **Mestiere Autotrasporto merci per conto terzi**

Como, 17 ottobre 2013  
Prot. 281/RG/GP/gp

Alla c.a. sigg. AUTOTRASPORTATORI ASSOCIATI  
LORO INDIRIZZI

### **Oggetto: ASSEMBLEA AUTOTRASPORTATORI**

In questo momento di particolare difficoltà per il settore del trasporto merci riteniamo opportuno confrontarci per cercare possibili interventi utili allo sviluppo delle imprese.  
Vi invitiamo pertanto a partecipare all'**assemblea della categoria** convocata per:

**VENERDI' 25 OTTOBRE 2013 – ORE 21.00**  
**PRESSO: CONFARTIGIANATO IMPRESE COMO**  
**IN: COMO – VIALE ROOSEVELT 15 – SALA CONGRESSI**

Argomenti in discussione:

- 1. Analisi dell'attuale situazione di mercato delle imprese del trasporto merci per conto terzi;**
- 2. Attuali benefici per le imprese di autotrasporto merci;**
- 3. Varie ed eventuali**

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

Segretario del Mestiere  
**Giuseppe Pugliesi**

Presidente del Mestiere  
**Roberto Galli**

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



# Confartigianato Imprese Como

Viale Roosevelt 15 – tel. 031 3161 fax 031 316.353  
Area Mercato e Sviluppo Imprenditoriale – [areamercato@confartigianatocomo.it](mailto:areamercato@confartigianatocomo.it)

## “ASSEMBLEA AUTOTRASPORTATORI”

Venerdì 25 Ottobre 2013 – ore 20.30

c/o Confartigianato Imprese Como – viale Roosevelt, 15 – Como  
- sala Congressi -

da restituire compilata entro il 23 ottobre 2013

al n. fax 031.316.353 - e-mail: [areamercato@confartigianatocomo.it](mailto:areamercato@confartigianatocomo.it)

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

DATI AZIENDA	Ragione Sociale
	Tel.
	e-mail
	Attività

PARTECIPANTI	NOME E COGNOME	RUOLO IN AZIENDA

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.