ALLEGATO - A -

			PROSPETTO RINNOVO TESSERE INSEGNATI E ISTRUTTORI														TIPO DI RAPPORTO DI COLLABORAZIONE (BARRARE CON UNA X)									
DENOMINAZIONE AZIENDA	**SEDE AZIENDA (Comune)**	**CODICE** (Inserire i codici autoscuole che debbono essere riportati sul tesserino)	**COGNOME**	**NOME**	**LUOGO DI NASCITA**	**DATA NASCITA**	**CODICE FISCALE**	**CATEG. PATENTE**	**N. PATENTE**	**DATA PATENTE**	**Data SCADENZA**	**INS.**	**ISTR.**	**DATA INIZIO CORSO**	**DATA FINE CORSO**	**SEDE del corso**	**DIP. TEMPO INDETERM.**	**DIP. TEMPO DETERM.**	**DIP. APPREND.**	**DIP. PART TIME**	**SOCIO**	**PARTITA IVA**	**CO-CO. CO**	**CO.CO. PRO**	**ALTRO (specificare)**	**Presta la propria attività presso altra società** (S/N se SI' indicare quale o quali)