

IL NOLEGGIO DI AUTOBUS CON CONDUCENTE NELLA LEGISLAZIONE E NELLA PRASSI APPLICATIVA DELLA REGIONE VENETO: LA L.R. 11/09 E LA D.G.R. N.2401 DEL 4-8-09

- Cenni sulla Legge n. 218/2003 riguardante l'attività di trasporto viaggiatori mediante noleggio di autobus con conducente.
- Descrizione della problematica affrontata presso il Consiglio Regionale durante l'iter di approvazione del disegno di legge adottato dalla Giunta Regionale.
- **Contenuti e particolarità delle disposizioni conseguenti emanate con l'apposita L.R. 3.4.2009, n. 11.**
- **La DGR n°2401 del 4 agosto recante disposizioni in merito al trasporto tramite noleggio di autobus con conducente**
- Disposizioni particolari della L.R. n. 11/2009.
- Modulistica per la richiesta ed il rilascio dell'autorizzazione.
- Problematica connessa con le altre disposizioni regionali riguardanti il trasporto pubblico locale (L.R. n. 25/1998) e la disciplina sugli autoservizi atipici (L.R. n. 46/1994).

La seconda parte della giornata sarà riservata ai quesiti posti dai partecipanti e all'analisi di casi pratici e problematiche operative.

PER L'ADESIONE INVIARE LA PRESENTE VIA FAX AL N. 055-7188107 O VIA E-MAIL A formazione@progettosofis.com.
Informiamo che una parte della quota sottoscritta finanzia un progetto di Save The Children in Uganda: per maggiori informazioni visitare il nostro sito www.progettosofis.com

<p><u>Monselice, 24 settembre 2009</u> Sala Consiliare c/o Palazzo Comunale Piazza San Marco, 1 ORARIO: 09,30-16,30</p> <p style="text-align: center;">Relatori: Dott. Antonino GAGLIANO e Alessandro CABIANCA- Direzione Ufficio Trasporti Regione Veneto,</p>	<p>QUOTE SINGOLE DI PARTECIPAZIONE € 170 per il 1° iscritto (Più IVA per i privati) € 160 a partire dal 2° partecipante</p> <p><i><u>La quota di partecipazione comprende il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, pranzo e coffee break.</u></i></p> <p>PER INFORMAZIONI telefonare ai numeri: 055-605705 o 3470106222 (Dott. Majetta) 055-3841368 o 3392992050 (Dott. Pernice)</p>
---	--

ENTE _____ PROV. _____ TEL. _____ P. IVA _____

INDIRIZZO _____ E-MAIL _____ FAX _____

Sig. _____ Qualifica _____ Quota € _____

Sig. _____ Qualifica _____ Quota € _____

Il versamento della quota d'iscrizione, a favore di Sofis., sarà effettuato tramite:

contanti bonifico bancario **A RICEVIMENTO FATTURA**

Cod. IBAN IT20P0620024899000000107323

presso Cassa di risparmio di Lucca, Ag. Viareggio mercato)

- ▶ LA DISDETTA E' CONSENTITA FINO AL QUINTO GIORNO LAVORATIVO PRECEDENTE ALL'INIZIO DEL CORSO. IN CASO DI MANCATA DISDETTA L'ENTE SARA' OBBLIGATO UGUALMENTE AL PAGAMENTO DELLA SOMMA DOVUTA
- ▶ SOFIS SI RISERVA IL DIRITTO DI ANNULLARE O RINVIARE IL SEMINARIO PER CAUSE NON IMPUTABILI ALLA PROPRIA VOLONTA'

▶ Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003

Data _____

Firma e Timbro _____