



ASSOCIAZIONE POLIZIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BERGAMO
Sede P.le Goisis n°6 – stanza n°28 – 24124 Bergamo
C.F.95018890160 tel.035 0603517
www.polizialocalebg.it/ mail:associazionepl.bg@libero.it

Giornate di aggiornamento

21 aprile 2016 - Albano S.A.
11 maggio 2016 – Villa di Serio

Accredito partecipanti dalle ore 14.00;
Inizio corso ore 14.30 – termine ore 18,00

OMICIDIO STRADALE

TITOLO IV del Codice della Strada

GUIDA DEI VEICOLI ARTT. 115 E SEGUENTI - MODIFICHE INTRODOTTE DALLA
LEGGE 29 LUGLIO 2015 N. 115

TRASPORTO PASSEGGERO SUL CICLOMOTORE

MODIFICHE APPORTATE DAL D. Leg. N 8 del 15 gennaio 2016 IN MATERIA DI
PATENTE DI GUIDA

CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE SCADENZE

RIMORCHI PER ATTREZZATURE TURISTICHE E SPORTIVE: DISCIPLINA

TRAINO DI RIMORCHI CON PATENTI DI GUIDA SPECIALI

COSA CAMBIA - ASPETTI OPERATIVI

RELAZIONA : MARIO LOCATELLI *Ufficiale Polizia Locale a.r.*

Vice-presidente Associazione e Docente Corsi Regione Lombardia

21 aprile 2016 ALBANO SANT'ALESSANDRO (Bg) nella Aula Consiliare c/o
il nuovo Municipio. *Iscrizioni entro il 19 aprile 2016.*

11 maggio 2016 VILLA DI SERIO Sala della Comunità presso la biblioteca in
via Papa Giovanni XXIII n. 60. *Iscrizioni entro il 9 Maggio 2016.*

Il corso sarà gratuito per gli iscritti all'Associazione. Per i non iscritti verrà chiesto un
contributo di € 15,00.

Per l'iscrizione si prega di compilare il seguente modulo.

Per informazioni: consigliere speciale Maurizio Foglieni - telefono 3208275648 - 0350603517



ASSOCIAZIONE POLIZIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BERGAMO

Sede P.le Goisis n°6 – stanza n°28 – 24124 Bergamo

C.F.95018890160 tel.035 0603517

www.polizialocalebg.it/ mail:associazionepl.bg@libero.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

METTERE LA CROCETTA E SPEDIRE AGLI INDIRIZZI DI RIFERIMENTO

() **corso del 21 aprile 2016 – Albano San Alessandro:**

E-mail: associazionepl.bg@libero.it – fax 0353848220 – entro il 19.04.2016

.....

() **corso del 11 maggio 2016 – Villa di Serio:**

E-mail: associazionepl.bg@libero.it – fax 035470054- entro il 09.05.2016

1) **Cognome e nome** _____

Ente di appartenenza _____

Iscritto associazione per l'anno 2016 () si () no

Recapito e-mail o telefono _____

Data _____ firma _____

2) **Cognome e nome** _____

Ente di appartenenza _____

Iscritto associazione per l'anno 2016 () si () no

Recapito e-mail o telefono _____

Data _____ firma _____

Accredito dalle ore 14.00 – inizio corso 14.30, termine ore 18.00