



DOMANDA DI ISCRIZIONE (COMPILARE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE)

TUTTI DATI SOTTO RICHIESTI SONO OBBLIGATORI PER L'ISCRIZIONE E LA PARTECIPAZIONE AL CORSO

Il sottoscritto _____
Nato il _____ a (Comune) _____ Prov. _____ Nazionalità _____
Residente a _____ CAP _____ Prov _____
Via/C.na _____ n° _____ Tel _____
Cell (numero dove viene salvata app FIRMA-LOM) _____ E-Mail _____
Titolo di studio _____
Professione _____ C.F. _____

TESTAMENTO FATTURA (SE DIVERSA DAI DATI PERSONALI):

Ragione Sociale Azienda _____ di _____
Via/c.na _____ Comune di _____ Prov _____ CAP _____
Codice Univoco SDI: _____
P. IVA _____
Codice Fiscale _____

Avendo preso visione della tipologia del corso, del regolamento e della eventuale quota di partecipazione

Chiede

- Di partecipare al corso: ☐ **BASE "UTILIZZATORI": 20 ORE**
Goito: 05 Novembre dalle 13:00 alle 18:00
06 Novembre dalle 13:00 alle 18:00
12 Novembre dalle 13:00 alle 18:00
13 Novembre dalle 13:00 alle 18:00
- ☐ **RINNOVO / AGGIORNAMENTO "UTILIZZATORI": 12 ORE**
Goito:
06 Novembre dalle 13:00 alle 18:00
12 Novembre dalle 13:00 alle 18:00
13 Novembre dalle 13:00 alle 15:00

Dichiara:

- di aver preso visione della scheda informativa del Corso e di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione
- di consentire, ai sensi dell'art.10 della legge n. 196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e ss.mm.ii., la raccolta dei propri dati personali ai fini di provvedere agli adempimenti statutari e di formazione connessi con l'attività. Tali dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza e potranno essere comunicati/diffusi da [Tecno-Agri snc](#) a terzi nei casi previsti dalla legge.

In fede

Data

Firma: _____