

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

DA INVIARE VIA FAX AL N. **02.58.30.08.81** O VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO [capral@confagricolturalombardia.it](mailto:capral@confagricolturalombardia.it)  
(si prega di compilare in stampatello in ogni parte. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**)

### DATI PARTECIPANTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
COD. FISC. \_\_\_\_\_ TEL. ABITAZIONE \_\_\_\_\_  
TEL. CELLULARE \_\_\_\_\_ NUMERO DI FAX \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

### DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SEGUENTE AZIONE FORMATIVA

### COME DIVENTARE FATTORIE DEL PANDA

il corso a cui si iscrive, implica una obbligatorietà di frequenza; le ore di assenza non dovranno superare il 25% del monte ore totale, pena il non rilascio dell'attestato di partecipazione. In caso di rinuncia al corso dovrà darne tempestiva informazione scritta all'ente.

Lo svolgimento del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di iscritti.

**Tutte le informazioni fornite in questa domanda costituiscono dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000.**

**Firma**

Data: .....



.....

*Consento al trattamento dei dati personali come da informativa E.a.pr.a.l., ai sensi dell'art 13 del Decreto legislativo n. 196/2003 (Senza il consenso non sarà possibile partecipare all'azione formativa)*

**Firma**

Data: .....



.....

**ALLA PRESENTE E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'**