

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
(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'