

MODULO DI ISCRIZIONE

ABILITAZIONE UTILIZZO FITOSANITARI
Novembre 2020

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/_____ Luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza _____ via _____ C.A.P. _____

n. telefono _____ Indirizzo e-mail: _____

DATI DA INDICARE PER LA FATTURA ELETTRONICA

Cognome Nome/Intestatario fattura _____

P.IVA/C.F. _____

MAIL _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ PROV _____

Tipologia di formazione:

CORSO PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE
ALL'ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI
(20 ore) **240€ + iva / a persona**

CORSO PER IL RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE
ALL'ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI
(12 ore) **200€ + iva / a persona**

CONFERMA la PROPRIA ISCRIZIONE

È richiesto il pagamento solo dopo la conferma effettiva di ammissione al corso. In caso di rinuncia dopo l'iscrizione, la disdetta scritta dovrà pervenire entro e non oltre 5 giorni precedenti la data di inizio corso.

La quota sarà versata:

su c.c. bancario Cassa Rurale di Trento IBAN: IT20R0830434930000060122253 intestato ad Agricoltura Trentina Servizi specificare nella causale tipo di corso e nominativo del partecipante.

Dichiara inoltre che le informazioni indicate corrispondono al vero e dà infine il consenso (ai sensi dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996, n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali) al trattamento dei dati forniti tramite la presente scheda nel rispetto della normativa suddetta e degli obblighi di riservatezza.

Data _____

Firma _____