

MODULO ISCRIZIONE

Io sottoscritto
 Cognome e Nome _____
 Nato a _____ Provincia _____ il _____
 Residente a _____ Provincia _____
 Via _____ N° _____ CAP _____
 Recapito telefonico _____ Tel.cellulare _____
 Email _____
 Codice Fiscale _____
 Professione giardiniere florovivaista fiorista
 operatore forestale agricoltore operatore edile
 privato altro protezione civile

AZIENDA :
 Ragione Sociale _____
 con sede a _____ Provincia _____
 indirizzo _____ N° _____ CAP _____
 Recapito telefonico _____ Fax _____
 Email _____
 Partita Iva _____
 Codice Fiscale _____
 Settore manutenzione del verde vivaismo floricoltura
 impresa forestale boschiva azienda agricola edilizia
 altro ente pubblico

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO

Corso di aggiornamento per Abilitazione alla conduzione di trattori agricoli forestali

che si terrà in data _____
 presso la sede dell'azienda STEFANELLI ANTONIO Snc Via del Lavoro,10 -24060 Brusaporto (BG)

* DICHIARO inoltre di aver preso visione delle modalità di svolgimento del corso secondo i moduli di presentazione consegnatemi e di accettarne integralmente le clausole indicate nella sezione "Note Importanti"

* Quota iscrizione di **Euro 100,00 +Iva 22%** e pagamento anticipato di almeno 10 giorni rispetto alla data del corso prescelto secondo la seguente modalità a scelta :

Versamento diretto presso sede dell'azienda Stefanelli Antonio snc

Bonifico bancario intestato a Stefanelli Antonio snc presso Banca BCC Orobica Filiale Brusaporto
 IBAN IT950 08940 89140 000006080391

* ACCONSENTO il trattamento dei dati personali da parte della azienda Stefanelli Antonio snc ai sensi dell'articolo nr.13 del Decreto legislativo nr.196/2003

Data _____ Firma _____