Confagricoltura Vicenza Servizi srl

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO RILASCIO ANTINCENDIO

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome ..... Nome .....

Nata/o a ..... Provincia ..... il ..... Nazionalità .....

Residente in Via/Piazza ..... n° .....

Cap ..... Comune ..... Provincia .....

Cellulare ..... e-mail .....

Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

DATI FISCALI SE IL COSTO DEVE ESSERE FATTURATO ALL'AZIENDA AGRICOLA

Denominazione Azienda .....

Via/Piazza ..... n° .....

Cap ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ P.IVA __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Codice SDI per fatturazione elettronica .....

Cellulare ..... e-mail .....

La presente scheda, compilata in ogni sua parte, corredata da un documento di identità e sottoscritta vale a titolo di adesione al corso. Non saranno accettate schede compilate parzialmente. La scheda dovrà essere consegnata prima dell'inizio del corso o inviata anche tramite e-mail a: l.licata@agricoltori.com.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro l'inizio dell'attività mediante bonifico bancario (sotto i riferimenti). Non sarà ammesso al corso chi non in regola con il pagamento.

BANCO BPM SPA Ag. V.le San Lazzaro

IBAN: **IT 82 R 05034 11800 000000004583** importo da versare € **130,00** Iva compresa

Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto ..... Titolare/Leg. Rap. dell'azienda .....,

e/o

il sottoscritto ..... allievo del corso,

acquisita l'informativa di cui al Nuovo Regolamento Europeo UE 679/2016, presta ad Confagricoltura Vicenza Servizi srl, titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la presente scheda, il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, anche per la loro comunicazione e diffusione, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Data .....

Timbro e Firma del Titolare/Legale Rappresentante dell'azienda

.....

Firma del partecipante

.....