

## SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO RINNOVO TRATTORE

DATI DEL PARTECIPANTE			
Cognome		Nome	
Nata/o a	Provinciail	lNazionalità	
Residente in Via/Piazza		n°	
CapComune		Provincia	
Cellulare e-ma	ıil		
Codice Fiscale//////	.////	.///	
DATI FISCALI SE IL COSTO DEVE ES	SSERE FATTURATO A	ALL'AZIENDA AGRICOLA	
Denominazione Azienda			••••••
Via/Piazza		n°	
CapComune		Provincia	••••••
Codice Fiscale///////	_///	_// P.IVA//////	_//_
Codice SDI per fatturazione elettronica			
Cellulare	e-mail		
La presente scheda, compilata in sottoscritta vale a titolo di ade parzialmente. La scheda dovrà anche tramite e-mail a: <a href="L.licata@">L.licata@</a>	esione al corso. Nor essere consegnata	n saranno accettate schede con	npilate
Il pagamento dovrà essere ef bancario (sotto i riferimenti). pagamento.			
BANCO BPM SPA Ag. V.le San Lazzaro			
IBAN: <b>IT 82 R 05034 11800 000000004</b>	583 importo da ver	rsare € 5 <b>0,00+IVA</b>	
Formula di acquisizione del consenso al t	rattamento dei dati		
Il sottoscritto	Titolare/Leg. Rap. dell	'azienda	•••••••
	e/o		
il sottoscritto	allievo d	del corso,	
acquisita l'informativa di cui al Nuovo Rego titolare del trattamento dei dati personali personali e sensibili, anche per la loro co protezione dei dati personali.	raccolti con la presente s	scheda, il proprio consenso al trattamento	dei dat
Data			
Timbro e Firma del Titolare/Legale Rapprese	entante dell'azienda	Firma del partecipante	