

## MODULO DI ISCRIZIONE CORSO TEORICO/PRATICO "CORRETTA GESTIONE DELL'OLIVO"

**Il corso si terrà con un minimo di 15 iscritti**

|                  |  |  |              |                 |  |             |           |  |
|------------------|--|--|--------------|-----------------|--|-------------|-----------|--|
| Nome             |  |  |              | Cognome         |  |             |           |  |
| indirizzo        |  |  |              |                 |  |             |           |  |
| CAP              |  |  | Città        |                 |  |             | Provincia |  |
| Luogo di nascita |  |  |              | Data di nascita |  |             |           |  |
| Cod. Fisc.       |  |  | Tipo Patente |                 |  | Nr. Patente |           |  |
| tel.             |  |  | Fax          |                 |  | Mobile      |           |  |
| e-mail           |  |  |              |                 |  |             |           |  |
| <b>FIRMA</b>     |  |  |              |                 |  |             |           |  |

### SE TITOLARI DI AZIENDA AGRICOLA INSERIRE I DATI DELLA DITTA

|                       |  |  |          |            |  |        |           |  |
|-----------------------|--|--|----------|------------|--|--------|-----------|--|
| Nome Azienda          |  |  |          |            |  |        |           |  |
| Indirizzo legale      |  |  |          |            |  |        |           |  |
| CAP                   |  |  | Città    |            |  |        | Provincia |  |
| P.IVA                 |  |  |          | Cod. Fisc. |  |        |           |  |
| Codice UNIVOCO        |  |  | Pec-mail |            |  |        |           |  |
| tel.                  |  |  | Fax      |            |  | Mobile |           |  |
| e-mail                |  |  |          |            |  |        |           |  |
| <b>Timbro e Firma</b> |  |  |          |            |  |        |           |  |

invio iscrizione al seguente corso di formazione in aula (compilare una scheda in ogni sua parte):

|                                     | Tipologia corso              | ore | Quota a persona    |
|-------------------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CORRETTA GESTIONE DELL'OLIVO | 08  | €48,8 IVA compresa |

|   |   |
|---|---|
| Provvediamo al versamento della quota per un totale di (in cifre) € | <b>€48,80 IVA compresa</b>              |
| (in lettere) €  | <b>Quarantotto/80 Euro IVA compresa</b> |

|   |                  |  |
|---|------------------|--|
| <b>Sede di svolgimento del corso:</b>   |                  |  |
| La quota di partecipazione sopra riportata prevede l'effettuazione di tale corso solo ed unicamente nella sede appena menzionata. |                  |  |
| <b>Data prevista del corso:</b>   | 21 Febbraio 2020 |  |

### Modalità di iscrizione

Per accedere al corso di formazione in aula occorrerà compilare, in tutte le sue parti, il presente modulo di iscrizione che dovrà essere **inviato via WhatsApp +39 392.4997759** o tramite mail [formazionesicurezza81.08@gmail.com](mailto:formazionesicurezza81.08@gmail.com) allegando copia di:

- carta di identità
- tessera sanitaria
- ricevuta del bonifico bancario.

### Modalità di pagamento

La quota di iscrizione al corso pari a €40,00 più IVA (€48,80) devono essere regolati, tramite Bonifico Bancario anticipato, con:

“SPIDER WORK SRL”

su conto IBAN: IT 85 B 03111 m 31 000000000 883

UBI BANCA - Filiale di GUARDIAGRELE (CH)

**Seguirà fattura quietanzata.**

**Le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.**

Soltanto i partecipanti regolarmente iscritti potranno prendere parte alla seduta di formazione.

Verranno considerate nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.

### Variazioni

Abruzzo Tree Expert si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato si riserva la possibilità di modificare il programma in caso di condizioni meteo avverse, in tal caso la Abruzzo Tree Expert definirà nuove date che verranno comunicate e la quota versata avrà valore per il corso successivo

### Recesso

Il partecipante può usufruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite WhatsApp o mail, alla segreteria organizzativa, **almeno 5 giorni lavorativi prima** della data di inizio del corso (sono escluse ovviamente le giornate di sabato e domenica).

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda le rinunce, la quota di partecipazione, la sede di svolgimento del corso .**

---

data

---

Timbro e Firma

### Segreteria organizzativa

Orario dal lunedì al venerdì dalle 9.00 -12.00 alle 16.00 - 19.00

Recapiti tel.: +39 (392) 4997759

e-mail [formazionesicurezza81.08@gmail.com](mailto:formazionesicurezza81.08@gmail.com)

---

*\*Ai sensi del D.Lgs 196/03 firmando la scheda di iscrizione autorizzo al trattamento dei miei dati personali per la gestione delle attività connesse all'espletamento del corso e per inviarmi comunicazioni in relazione alle sue attività formative. In qualsiasi momento potrò fare valere i miei diritti, come previsto dal D.Lgs 196/03.*

*Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le modalità di partecipazione al corso.*