



CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER MICOLOGI

IL MICOLOGO DURANTE LA SUA PREVALENTE ATTIVITA': LA CERNITA ISPETTIVA APPROFONDIMENTO SUL GENERE TRICHOLOMA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio _____

Azienda _____

Qualifica _____

E mail _____ Tel. Uff. _____

Cell. _____

Dati per la fatturazione/ricevuta (da compilare sempre)

Ente/Persona _____

P. IVA/C. FISCALE _____

Indirizzo di fatturazione (via, cap, città) _____

Si allega alla presente la ricevuta del bonifico bancario relativo al pagamento della quota d'iscrizione.

Luogo e data _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda nel rispetto del D. Lgs. vo 101/2018 e GDPR 679/2016.

Firma _____

La scheda d'iscrizione va compilata in ogni sua parte e rispedita, insieme alla ricevuta del bonifico, alla segreteria organizzativa del corso, Andrea Tosi, inviandola al numero di fax 075/5159785 o all'indirizzo di posta elettronica andrea.tosi@villaumbra.gov.it ENTRO E NON OLTRE IL 23 ottobre 2020