

MODULO ISCRIZIONE

PRIMO CORSO PROFESSIONALE DI POTATURA DA TERRA DELL'OLIVO A VASO POLICONICO 17 E 18 APRILE 2018 (16 ore) - Masseria del Barone - Ctr. Poggiovivo, Km.2, 70020 Bitetto

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

professione _____ C.F./P. Iva _____

cell. _____ e-mail _____

chiede di essere ammesso/a al corso.

DICHIARA

Nel caso in cui giunga un numero elevato di istanze di partecipazione, si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo delle stesse:

Data: _____

FIRMA

Allegare documento d'identità in corso di validità

Il presente **modulo** completo di **copia del documento di riconoscimento**, **ricevuta di pagamento**, e **liberatoria** possono essere consegnate presso:

- Studio DEAGRICOLTURA - Via Santa Maria Greca, 5, 70033 Corato (BA);

- Gatti Forniture - Via maresciallo Maggiore Tocco n. 5/7 Bitetto (Ba)

e/o trasmesso alla segreteria del Corso, ed inviato tramite e mail all'indirizzo

MAIL: salvatore.malcangi@deagricoltura.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- € 110,00 per tutti coloro che si iscriveranno entro il 31 Marzo 2018;

- € 130,00 per coloro che si iscriveranno dopo il 31 marzo 2018;

Effettuare Bonifico a: MALCANGI SALVATORE

Causale: Iscrizione Corso di Potatura - "NOME E COGNOME"

IBAN: IT 69 C 01010 04049 615252319672

Banco di Napoli - Filiale Via V. Amendola 168 - 70126 Bari

Informativa ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n. 196. I dati dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente dall'organizzatori del 1° Corso di Potatura, per l'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse, ai sensi della normativa citata.

Malcangi Salvatore Agronomo I.

M (+39) 329 6627644

E salvatore.malcangi@deagricoltura.it

W www.deagricoltura.it

Via Santa Maria Greca, 5, 70033 Corato (BA) - Italy

DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA' - PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
professione _____ C.F./P. Iva _____
cell. _____ e-mail _____

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione rinuncio a qualsiasi diritto nei confronti dell'organizzazione del 1° Corso Professionale di potatura da terra del olivo a vaso policonico.

Il/la sottoscritto/a _____
con la presente esonera gli organizzatori e i responsabili delle esercitazioni del 1° Corso di potatura da qualunque responsabilità, ivi compresi i danni eventuali conseguenti l'utilizzo delle attrezzature e dei danni derivanti da essi.

Dichiaro anche di assumermi la responsabilità per tutti i rischi, prevedibili e imprevedibili, diretti e indiretti, che dovessero verificarsi durante la mia partecipazione al 2° Corso professionale di potatura dell'olivo da terra a vaso policonico.

Inoltre **dichiaro** **non dichiaro** il consenso affinché nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 e smi sulla tutela dei dati inseriti in questo modulo vengono utilizzati per lo svolgimento di tutti gli adempimenti amministrativi, fiscali e contabili relativi al corso in oggetto e per eventuali comunicazioni promozionali da parte dei responsabili del corso.

I dati saranno trattati solo a mezzo documenti cartacei e custoditi dagli organizzatori presso i loro locali. Il consenso al trattamento dei dati è necessario ed obbligatorio per prendere parte al corso.

I dati non saranno comunicati a terzi per alcun motivo estraneo a quelli di cui sopra.

Asserisco di aver preso visione dell'informativa fornita dagli organizzatori comprendente i miei diritti di cui agli art. 7-10 codice della privacy e autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data _____

Firma

MODULO ISCRIZIONE

PRIMO CORSO PROFESSIONALE DI POTATURA DA TERRA DELL'OLIVO A VASO POLICONICO

La ricevuta fiscale relativa alla quota di iscrizione versata sarà consegnata durante la prima giornata del corso. Nel caso in cui il Corso non dovesse svolgersi per mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, la quota versata da ciascun partecipante sarà interamente restituita.

- I. Il presente **modulo** completo di **copia del documento di riconoscimento**, ricevuta di pagamento, e liberatoria possono essere consegnate presso:
 - Studio DEAGRICOLTURA - Via Santa Maria Greca, 5, 70033 Corato (BA);
 - Gatti Forniture – Via maresciallo Maggiore Tocco n. 5/7 Bitetto (Ba)e/o trasmesso alla segreteria del Corso, ed inviato tramite e mail all'indirizzo
MAIL: salvatore.malcangi@deagricoltura.
- II. Il Corso darà luogo a Crediti Formativi per i dottori Agronomi e dottori Forestali iscritti agli albi provinciali della Puglia;
- III. Il Corso darà luogo a Crediti Formativi per i Periti Agrari iscritti agli albi provinciali della Puglia;
- IV. Il Corso darà luogo a Crediti Formativi per gli Agrotecnici e Agrotecnici Laureati iscritti agli albi delle province di Bari e Bat;
- V. In caso di rinunce verrà rimborsata la quota di iscrizione, previa comunicazione per iscritto almeno tre giorni prima dell'inizio del corso;
- VI. In caso di insufficiente numero di iscritti il corso potrà essere annullato e sarà restituita la quota versata;
- VII. Alla fine del corso verrà rilasciato l'attestato di competenza .



DEAGRICOLTURA
AMBIENTE • AGRICOLTURA • AGROALIMENTARE

Malcangi Salvatore Agronomo I.

M (+39) 329 6627644

E salvatore.malcangi@deagricoltura.it

W www.deagricoltura.it

Via Santa Maria Greca, 5, 70033 Corato (BA) – Italy