

// XII CORSO DI FORMAZIONE PER MICOLOGI

ai sensi del D.M. del 29/11/1996 n. 686 Ministero della Salute
per il rilascio dell'attestato di Micologo

Biennio 2019/2020 / I sessione - anno 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Titolo di studio _____

Azienda _____

Qualifica _____

Email _____ 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 196/2003.

Firma _____

La scheda d'iscrizione va rispedita, compilata in ogni sua parte, alla segreteria organizzativa del corso, Matteo Menchetti, inviandola al numero di fax 075/5159785 o all'indirizzo di posta elettronica: matteo.menchetti@villaumbra.gov.it ENTRO E NON OLTRE IL 15 MAGGIO 2019