

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via mail a [cesar@cesarweb.com](mailto:cesar@cesarweb.com))

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Codice Destinatario (Se soggetto a fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

Iscritto Ordine Agronomi (ai fini richiesta CFP)  sì  no

Chiede di iscriversi al

### **CORSO DI FORMAZIONE AI FINI DEL RINNOVO DELL'ABILITAZIONE ALLA CONSULENZA SUI PRODOTTI FITOSANITARI – CORSO ON LINE 2022 (CORSO 12 ore)**

ai sensi del D. Lgs. 22/01/2014 e D.M n° 150/2012

**Quota € 80,00 + IVA (97,60)**

**NB. GLI ESTREMI PER IL BONIFICO SARANNO COMUNICATI VIA MAIL DOPO AVER RICEVUTO LA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

A tal fine comunica i DATI DEL PRECEDENTE PATENTINO (scadenza non antecedente al 24/11/2014)

Patentino n°	Data emissione	Data scadenza	Rilasciato da

A tal fine allega: **1) Copia documento identità; 2) copia patentino in scadenza**

**INTESTAZIONE FATTURA** (se diversa dai dati personali)

Azienda \_\_\_\_\_

Sede: Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CF/ P. IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Codice Destinatario \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte del CESAR, in relazione alla finalità di gestione e comunicazione del servizio corsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. LGS 196/2003 e del GDPR (Reg UE 2016/679)

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_