

Il/La sottoscritto/a
.....
nato/a (Comune) Prov. il
.....
Nazione Cittadinanza italiana Altra
.....
residente a CAP
..... Prov.....
via n. Tel./Cell.
.....
Indirizzo mail..... C.F.
.....
Titolo di studio.....Professione.....

Ragione **Sociale***
.....
sita in*
Prov*
indirizzo*
CAP*
CUU* **P.** **IVA*** **C.F.**
.....
PEC*
.....
.....
e-mail
.....

NOTA BENE: per la fatturazione elettronica i dati contrassegnati (*) sono obbligatori e una volta comunicati non potranno più essere modificati. Si prega pertanto di compilare con attenzione.

Avendo preso visione della scheda informativa, chiede di essere iscritto al corso:

FITOSANITARI 18/19/21/24/25 Maggio 2021 dalle 8,30 alle 12,30

Corso UTILIZZATORE BASE

Corso UTILIZZATORE RINNOVO

Contestualmente all'iscrizione, il sottoscritto versa la quota di € tramite bonifico bancario (IBAN: **IT85Q 05696 01620 00001 0352X 91**). Scheda di adesione e ricevuta di versamento sono da inviare a: tutor@pviformazione.it.

*In caso di motivata rinuncia alla partecipazione al corso, comunicata alla segreteria almeno **5 giorni lavorativi** prima della data d'inizio prevista, sarà restituito il **70%** della quota di iscrizione versata. Dopo questo termine non potrà essere riconosciuto alcun rimborso.*

Dichiara:

- di aver preso visione della scheda informativa del Corso e di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione
- di avere ricevuto e letto il regolamento sulla sicurezza e sul comportamento da seguire durante le attività corsali, sollevando [PVI Formazione srl](#) da qualsiasi responsabilità circa danni arrecati alla propria persona o alle proprie cose conseguenti al mancato rispetto di tali norme
- di avere preso visione dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 – GDPR, pubblicata sul sito di PVI Formazione srl

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

acconto.....data.....saldo.....NUMERO

FATTURA.....

- <http://www.pviformazione.it/> (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei propri dati secondo quanto indicato.

In fede, data

.....

Firma