

MODULO DI ISCRIZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE PER "RINNOVO ABILITAZIONE PER L'ACQUISTO E L'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI (D.Lgs 150/2012 – DGR 628/2015)"

Si prega di iscrivere la persona indicata al seguente corso:

Titolo del Corso: Rinnovo abilitazione per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari (D.Lgs 150/2012 – DGR 628/2015)

Date e orari: **Venerdì 24, martedì 28, venerdì 31 marzo 2017, dalle 15.00 alle 19.00**

Costo: 60 Euro

Sede didattica: Via Romagnoli 31/B, 4° Piano – Latina (LT)

Dati del partecipante

Nome _____ Cognome _____

Tel/cell _____ e-mail _____

Modalità di pagamento

Il pagamento deve essere effettuato al momento dell'iscrizione del corso. Può essere effettuato anche tramite bonifico bancario intestato a

SpinLazio srl (UGF BANCA – IT76H0312773970000000000642)

Causale: corso di formazione rinnovo abilitazione utilizzo fitosanitari

Modalità di iscrizione

Dovranno pervenire a **Servizi per l'Innovazione nel Lazio S.r.l. – Spin Lazio S.r.l.** i seguenti documenti:

- attestazione dell'avvenuto pagamento;
- il presente modulo di iscrizione compilato;
- la domanda di rinnovo (*Modello 8*) in bollo (16 euro);
- copia del documento d'identità (no patente di guida);
- 2 foto formato tessera uguali e recenti;
- fotocopia del vecchio patentino se in scadenza, originale se scaduto.

Servizi per l'Innovazione nel Lazio S.r.l. – Spin Lazio S.r.l. si riserva il diritto di variare le date, gli orari e la sede del corso e annullare il corso in caso di mancato raggiungimento di almeno 15 iscritti e provvederà al rimborso dell'intera somma agli iscritti. Ad avvenuta iscrizione le comunicazioni relative all'organizzazione del corso potranno essere comunicate via SMS al numero di cellulare sopra riportato.

Affinché il presente modulo costituisca regolare ordine tutti i campi sotto elencati devono essere completati per l'intestazione della fattura:

Ditta/Società _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

Informazioni e iscrizioni

Presso la sede di Fondi: Via Pola, 7. *Giorni e orari:* dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09 alle ore 13 e dalle ore 15 alle ore 19.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice privacy), il cliente autorizza l'utilizzo dei dati personali nell'ambito di trattamenti automatizzati o cartacei dei dati ai fini dell'iscrizione al Corso.

Data: _____

Firma: _____