



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N° _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

e-mail _____ Cell. _____

Studente

CHIEDE

DI POTER PARTECIPARE AL

CORSO PER ASPIRANTI ASSAGGIATORI DI OLIO D'OLIVA

Presso Centro Polifunzionale "Ex Macello" – Via Mulini 25 - Cesena

nei giorni: 14-22 ottobre 2010

Data

Firma

Il pagamento di € 480,00 IVA inclusa (per gli studenti € 204,00 sempre IVA inclusa) dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a:

- SER.IN.AR. FORLÌ-CESENA Viale Corridoni, 18 - 47100 Forlì. Causale: "Corso per aspiranti assaggiatori di olio d'oliva" (eventuali commissioni richieste dalla banca emittente saranno a carico del partecipante).

Coordinate Bancarie:

- BANCA DI CESENA CREDITO COOPERATIVO DI CESENA E RONTA
- IBAN: IT75G070702390000000816416

Allega alla seguente domanda copia del bonifico bancario (e copia del pagamento delle tasse scolastiche dell'anno in corso per gli studenti).

Dati per la fatturazione (obbligatoria).

Ragione Sociale o cognome e nome _____

Via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

P.IVA/Codice Fiscale _____

Trattamento dati e privacy.

Il sottoscritto fornisce, a Ser.In.Ar. Forlì-Cesena SCpA ed al Comitato Organizzatore del Corso per aspiranti assaggiatori di olio d'oliva, ai sensi del D.LGS 196/2003 art. 7, 13, 23 il proprio consenso affinché tali dati personali, come pure quelli che potranno essere richiesti in futuro ad integrazione dei suddetti, vengano trattati e comunicati ai terzi esclusivamente per scopi inerenti l'attività dichiarata.

Data _____ Firma _____