



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 PARTECIPARE AL CORSO PER ASPIRANTI ASSAGGIATORI DI OLIO D'OLIVA

c/o Presso Centro Polifunzionale "Ex Macello" - Via Mulini 25 - Cesena
nei giorni: dal 25 febbraio al 1 marzo e dal 4 al 7 marzo 2013 (9 serate)

Data _____ Firma _____

Il pagamento di € 495,00 IVA inclusa (studenti € 215,00) 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 - Sede di Viale Gaspari Finali, 56
- IBAN: IT75G0707023900000000816416

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

Da compilare per richiedere l'emissione di fattura.

Ragione Sociale o cognome e nome _____

Via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

P.IVA/Codice Fiscale _____

Trattamento dati e privacy.

Il sottoscritto fornisce 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 _____