

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ATTIVITA' FORMATIVA

Modulo da restituire via fax al num. 0342 513210  
o via posta elettronica a [segreteria@fondazionefojanini.it](mailto:segreteria@fondazionefojanini.it)

### CORSO PER UTILIZZATORE PROFESSIONALE PRODOTTI FITOSANITARI (20 ORE)

Luogo:

data	dalle ore	alle ore	
data	dalle ore	alle ore	
data	dalle ore	alle ore	
data	dalle ore	alle ore	con esame finale

ATTENZIONE TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI (da compilare in stampatello)

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Nato a	Prov. Il
Stato di nascita	
Cittadinanza	
Residente a	Prov. Cap.
Via	n.
Telefono	
E-mail	
Titolo di studio	
Stato occupazionale	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> lav. autonomo <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> disoccupato
Azienda di appartenenza Solo per i dipendenti di azienda agricola	
Dati per fatturazione	Ragione sociale
	P. IVA

Costo del corso € 100,00 in contanti da pagare alla prima lezione.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sui dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 ed acconsento al trattamento degli stessi per finalità legate all'erogazione della formazione.

**Firma**

**Documenti obbligatori allegati:**

- Fotocopia carta d'identità
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia del permesso di soggiorno valido (per stranieri)

Fondazione Fojanini si riserva la possibilità di annullare il corso entro due giorni precedenti la data d'inizio qualora insorgessero problematiche organizzative.