

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ATTIVITA' FORMATIVA

Modulo da restituire compilato alla segreteria, anche via  
posta elettronica a [corsi@fondazionefojanini.it](mailto:corsi@fondazionefojanini.it)

### CORSO DI RINNOVO AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZATORE PROFESSIONALE PRODOTTI FITOSANITARI (12 ORE)

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

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Nato a	Prov.	Il
Stato di nascita (solo per stranieri)		
Cittadinanza (solo per stranieri)		
Residente a	Prov.	Cap.
Via	n.	
Telefono		
E-mail personale		
Titolo di studio		
Stato occupazionale	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> lav. autonomo <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> disoccupato	
N. patentino e scadenza		
Dati per fatturazione	Nome Azienda o Ragione Sociale	
	Indirizzo / Sede legale	
	P. IVA / C.F.	
	CODICE UNIVOCO / PEC PER FATTURE	

**SI PRECISA CHE:**

1. il costo è di € 100,00 da versare, tramite bonifico bancario presso Banca Popolare di Sondrio IBAN IT27J 05696 11000 000019989X07, dopo aver ricevuto conferma di avvio del corso;
  2. i moduli, la durata e gli argomenti trattati nel corso sono stabiliti dalla Regione Lombardia con i D.g.r. del 6/3/2015 n. X/3233 e successiva modifica del 7/3/2016 n. X/4900;
  3. la frequenza obbligatoria richiesta è pari al 100% delle ore, non è previsto l'esame finale a conclusione del corso;
  4. il materiale didattico completo di tutto il corso verrà inviato via e-mail, oppure consegnato su supporto informatico (cd o penna usb);
  5. la Fondazione Fojanini si riserva la possibilità di annullare il corso entro due giorni precedenti la data d'inizio qualora insorgessero problematiche organizzative;
  6. le attività formative potranno essere erogate sia in presenza, sia a distanza, anche con l'ausilio di tecnologie informatiche e telematiche (ad esempio: App Zoom). Le immagini riprese nel corso delle sessioni formative a distanza potranno essere inviate/comunicate a Regione Lombardia come richiesto dalle "indicazioni regionali in merito all'erogazione della formazione continua a seguito delle restrizioni connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19".
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sui dati personali resa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).*
- Acconto al trattamento della mia immagine, compresa la sua registrazione, per finalità di gestione ed erogazione delle attività formative a distanza attraverso la piattaforma LMS/FAD, così come richiesto dalle "indicazioni regionali in merito all'erogazione della formazione continua a seguito delle restrizioni connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19".*

---

Data

---

Firma

**Documenti obbligatori da allegare:**

- Fotocopia carta d'identità
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia patentino o attestato abilitante scaduto
- Fotocopia del permesso di soggiorno valido (per stranieri)

**Dotazione per frequenza corsi online:**

- pc con webcam o smartphone
- App Zoom installata sul pc o smartphone utilizzato per seguire il webinar
- indirizzo e-mail personale