

## 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 ED ASSAGGIATRICI DI OLIO D'OLIVA**

c/o Presso Mediateca di San Lazzaro, via Caselle, 22, 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

1-3 e 9-10 luglio 2016 (5 giornate)

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 - 47121 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: 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 L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA che verrà spedita solo via mail e sarà emessa da Ser.In.Ar a seguito del pagamento (DATI OBBLIGATORI) :**

Ragione Sociale o cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail per invio fattura \_\_\_\_\_

**Trattamento dati e privacy:**

Il sottoscritto fornisce a Ser.In.Ar. Forlì-Cesena Soc.Cons.p.A. ed al Comitato Organizzatore del CORSO PER ASPIRANTI ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIVA, ai sensi 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 \_\_\_\_\_