



Gestione Idee

Soggetto formatore accreditato presso la Regione Sardegna
Via Copenhagen 72 - 07026 Olbia - Via Emilia 9 - 08100 Nuoro

CORSO PER IMPRENDITORI AGRICOLI PROFESSIONALI - OLBIA

MODULO DI ISCRIZIONE

Da parte della ditta:

Ragione sociale:

sede:

p.iva e/o CF:

tel / fax :

email:

.....
(apporre sopra il timbro o inserire i dati aziendali fiscali del richiedente)

Cognome e nome partecipanti

Luogo e data di nascita

N. Telefono

Titolo di studio

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(facoltativo) indico le seguenti fasce orarie / giorni della settimana come mie preferite:

Note importanti

1. Il richiedente è consapevole che gli attestati saranno consegnati previa frequenza del corso, superamento del test o esame finale, fatturazione e pagamento.

2. L'ente organizzatore si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici. Qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente.

Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al D. Lgs. 196/03; data e luogo di nascita, e codice fiscale potrebbero venire comunicati ad un soggetto formatore diverso da Gestione Idee srl con il quale vi è rapporto di partnership, ma verranno utilizzati solo ai fini dell'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email verranno utilizzati esclusivamente da Gestione Idee srl per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi da noi proposti.

Data _____ Firma e timbro del richiedente _____

Inviare il modulo via email a m.luisa@gestioneidee.it; o via fax al numero: 0784 39171

Per info: 393.9990043; 0789.1890507

Coordinate IBAN: IT 87 W 0101584989 000070199016 - Banco di Sardegna - V.le Aldo Moro, Olbia.