

Scheda di Iscrizione

“TECNICI ADDETTI AI CONTROLLI FUNZIONALI ED ALLA REGOLAZIONE DELLE MACCHINE IRRORATRICI: RILASCIO ABILITAZIONE”

Operazione Rif. PA 2012-7882/RER approvata con Determina num. 12378 del 27/07/2017 dalla Regione Emilia Romagna.

IL SOTTOSCRITTO

cognome: _____ nome: _____

codice fiscale: _____

residente in via _____ Città: _____

luogo e data di nascita: _____

cittadinanza: _____ titolo di studio: _____

Recapito telefonico: _____ e-mail: _____

Ragione sociale dell'impresa: _____

Sede Legale dell'impresa: _____

codice fiscale dell'impresa (CUAA*): _____

P. IVA _____

Data

Firma autografa del partecipante

* CUA – codice unico di identificazione dell'azienda agricola, corrisponde al Codice Fiscale dell'Impresa

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs.30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti nel presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

PRIVACY

Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso e/o in aula

IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. Utilizza, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano per sue finalità amministrative, contabili, anche quando li comunica a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate all'indirizzo www.irecoop.it.



Il sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.

Data

Firma



Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma