

# SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PRIVATI ED AZIENDE

TITOLO CORSO

**Addetti alla conduzione di trattori agricoli o forestali su ruote gommate**

CORSO 1 = 27/03/2023

CORSO 2 = 28/03/2023

Compilare il modulo di iscrizione, **in ogni sua parte**, ed inviarlo firmato via e-mail all'indirizzo [segreteria@cnosfapvda.it](mailto:segreteria@cnosfapvda.it)

## SEZIONE N.1 - DATI AZIENDA *(compilazione obbligatoria in stampatello maiuscolo)*

Azienda (nominativo / rag. Sociale) \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale (Via, P.zza Fraz....) \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

## Sezione n.2 - DATI PERSONALI DEI PARTECIPANTI *(compilazione obbligatoria in stampatello maiuscolo)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## SEZIONE N. 3 - DATI PER LA FATTURAZIONE

Come da SEZIONE N.1  altro \_\_\_\_\_

## SEZIONE N. 4 - MODALITA' DI PAGAMENTO

**Nota bene: da effettuarsi in seguito alle nostre comunicazioni**

**Bonifico bancario di 210,00 euro per partecipante intestato a:**

**CNOS/FAP REGIONE VALLE D'AOSTA - DON BOSCO**

Via Tornafol, 1 - Cap.11024 CHATILLON (AO)

Banca: BCC VALDOSTANA - Filiale di Châtillon (AO) IBAN: IT27C0858731540000210131698

Causale: CORSO ABILITAZIONE TRATTORI + Nome e cognome del/dei partecipante/i

Diritto di Recesso: L'iscritto potrà fruire del diritto di recesso inviando la disdetta via fax al numero 0166.521907 almeno 5 giorni lavorativi prima della data fissata per l'inizio del corso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata.

PRIVACY: Con la presente si dichiara di aver preso visione della modalità di svolgimento del corso, del programma che sarà svolto, si conferisce il consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati, ai sensi della D. Lgs. 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). Si autorizza inoltre a trasmettere le comunicazioni via e-mail.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_