

## SCHEDA DI ADESIONE

### CORSO APICOLTURA

*Destinato ad aziende agricole e appassionati.*

**I posti saranno riservati in ordine di ricezione delle quote di adesione**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI

IMPRESA AGRICOLA (specificare) \_\_\_\_\_

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ ( )

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

IDENTIFICATIVO (per emissione fattura elettronica, se si possiede) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA:**

1. DI VOLER PARTECIPARE INVIANDO LA PRESENTE SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI 30 ORE CHE SI TERRÀ NEI GIORNI 22 GIUGNO E 1° LUGLIO, (le date successive verranno stabilite in seguito di comune accordo con i partecipanti, in base a temperature, fioriture e lavorazioni).
2. CHE TRASMETTERÀ COPIA DELLA QUIETANZA DELLA QUOTA DI ADESIONE AL CORSO  
Quota **292,80** (240 +IVA 22%)  
PRESSO LA BANCA PASSADORE: **IBAN IT92 D 03332 10500 000000716429;**

L'organizzazione del corso potrà subire variazioni sulla base delle possibilità di spostamento legate all'emergenza sanitaria.

*La scheda di adesione e la quietanza di pagamento dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo [amministrazione@csiform.it](mailto:amministrazione@csiform.it)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **PRIVACY:**

Autorizzo espressamente al trattamento dei dati (GDPR) ai fini organizzativi del presente corso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_