

Oggetto: Reg. UE 611/14 e 615/14 - AZIONE 3.C - Formazione dei produttori sulle nuove tecniche colturali

Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____ e residente in
_____ (____) alla via
_____ n° _____ tel
_____, cell.+39 _____ C.F.:

in qualità di titolare dell'azienda olivicola _____
con sede in _____ via _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso di formazione per olivicoltori, che si terrà presso la Soc. Coop. CFS con sede operativa in via Cantaffio n. 5 - Reggio Calabria, dal 13/03/2017 al 27/03/2017 e durata di 15 ore.

_____, li ____/____/____

in fede _____

Allega copia Documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa fornita dal Titolare in ottemperanza all'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 196/2003, riportata in calce, e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi enunciate.

in fede _____