Spett.le ASSAM

Via dell’Industria, 1

60027 **Osimo**  (AN)

fax 071.85979

[e-mail: disebastiano\_donata@assam.marche.it](mailto:e-mail:%20info@assam.marche.it)

**DA INVIARE ENTRO il 15 settembre 2020**

Il sottoscritto

nato a il

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualifica di

**CHIEDE**

di poter partecipare alla 8**° edizione** del corso:

*Operatori di fattorie didattiche*

che si svolgerà nei giorni 24 – 26 - 29 settembre e 5 – 9 ottobre 2020, salvo variazioni, presso la sede dell’ASSAM, in via dell’Industria 1 - OSIMO.

*-* **Previa accettazione della domanda,** si impegna a versare la quota di partecipazione di **Euro 250,00** IVA inclusa, tramite **bonifico bancario** suUBI Banca S.p.A. codice IBAN: IT54 E 03111 02600 000000006926 intestato ad ASSAM – Via dell’Industria, 1 – 60027 Osimo Stazione (AN) specificando nella causale: “Quota di iscrizione al corso per Fattorie didattiche del sig. Nome Cognome”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**

I soggetti richiedenti **con Partita IVA** sono obbligati a compilare anche questa sezione con attenzione ai dati necessari per la fatturazione elettronica (in vigore dal **01.01.2019)**

**DATI PER FATTURAZIONE** – **Intestazione azienda** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**indirizzo**: via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P. IVA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cod. fiscale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE DESTINATARIO (*7 caratteri*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**oppure **Indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’Assam informa che il trattamento dei dati personali dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente per la presente istanza e per le finalità strettamente connesse. Il sottoscrittore potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica, l’integrazione e/o la cancellazione. Il sottoscrittore dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, sulla pagina del sito ASSAM <http://www.assam.marche.it/privacy>

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_