Spett. le ASSAM

C/O Centro Sperimentale di Tartuficoltura

61048 Sant’Angelo in Vado -PU-

fax 0722- 88849

E-mail: centro.tartuficoltura@regione.marche.it,

 **DA INVIARE ENTRO il 05 Aprile 2016**

Il sottoscritto

nato a il

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

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

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

**CHIEDE**

di poter partecipare al corso:

**CORSO BASE DI TARTUFICOLTURA**

che si svolgerà nei giorni 12– 13 – 19 aprile 2016, salvo variazioni, presso il Vivaio Forestale di Amandola (FM)

*-* **Previa accettazione della domanda,** si impegna a versare la quota di partecipazione di Euro 150,00 più IVA, per complessivi **€ 183,00**, tramite **bonifico bancario** suBanca delle Marche codice IBAN: IT77 Z 06055 02600 000000006926 intestato ad ASSAM – Via dell’Industria, 1 – 60027 Osimo Stazione (AN) specificando nella causale: “Quota di iscrizione corso base di tatuficoltura del sig. *Nome Cognome*”

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

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

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

**partita iva**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Il sottoscrittore potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica, l’integrazione e/o la cancellazione.