

	DOMANDA DI ISCRIZIONE	 CONSULENZA e FORMAZIONE
---	--------------------------------	--

DATI ANAGRAFICI						
Cognome e Nome					Sesso	
Nato a		Prov.		il		
Codice Fiscale						
Residente a					Prov.	
Via		N.		CAP		
Recapito Telefonico		Posta elettronica				

CHIEDE
di essere ammesso a frequentare

CORSO	LE PRODUZIONI AGROALIMENTARI DI IV GAMMA: NUOVE OPPORTUNITÀ DI SVILUPPO PER LE AZIENDE AGRICOLE SALENTINE
--------------	--

Data _____

Firma Richiedente

CONSULENZA e FORMAZIONE

Dichiaro di avere letto l'Informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 ed esprimo il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali da me forniti secondo le finalità e modalità nella stessa illustrate.

Data _____

Firma
