

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in **STAMPATELLO** e inviare via mail a segreteria.lis.srl@gmail.com oppure via fax al numero 0174 42244

.....
cognome e nome Settore lavorativo (agricoltura, trasporti, edilizia, commercio,)

.....
nato a prov. in data codice fiscale

.....
residente in (città e Provincia) via n. civico cap

.....
telefono fisso cellulare fax

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

.....
Azienda/ditta/ente

.....
Residente a via n. civico cap

.....
telefono fisso fax mail @

.....
p. IVA referente

QUOTA DI ISCRIZIONE = €

INDICARE DI SEGUITO LA TIPOLOGIA DI ISCRITTO

- Studente dell'Istituto Agrario VIRGINIO-DONADIO
- Familiare dello studente: cognome e nome studente referente
- Persona esterna all'Istituto
- Iscritto all'Ordine Agrotecnici

MODALITA' di PAGAMENTO (BARRARE LA MODALITA' UTILIZZATA)

- a mezzo bonifico bancario a favore di LIS Srl – Lavorare in Sicurezza
IBAN: IT21A087534699000080124604 – Causale: iscrizione corso di formazione **TRATTORI AGRICOLI O FORESTALI**
- a mezzo Assegno non trasferibile intestato a LIS SRL
- a mezzo contanti

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Il responsabile del progetto si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via fax o mail almeno 5 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato verrà fatturato importo del 70% della quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso: massimo 24 partecipanti.

Luogo e data Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo il Responsabile del progetto Formativo, la sede amministrativa specificata in calce alla presente ed AiFOS ad inserire i presenti dati personali compresa la fototessera nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data Firma