



Scheda di iscrizione

Strada Provinciale 195, Km 0 + 230 snc 27010 Inverno e Monteleone (PV)
tel. 0382.483133-email: tutor@pviformazione.it Partita IVA e CF:
02586600187

Il/La sottoscritto/a
nato/a (Comune) Prov. il
Nazione Cittadinanza italiana Altra
residente a CAP Prov.....
via n. Tel./Cell.
Indirizzo mail..... C.F.
Titolo di studio.....Professione.....

DATI PER FATTURA

Ragione Sociale*
sita in* **Prov***
indirizzo* **CAP***
CUU* **P. IVA*** **C.F.**
PEC*
e-mail

NOTA BENE: per la fatturazione elettronica i dati contrassegnati (*) sono obbligatori e una volta comunicati non potranno più essere modificati. Si prega pertanto di compilare con attenzione.

Avendo preso visione della scheda informativa, chiede di essere iscritto al corso:

ABILITAZIONE FITOSAN. ZORLESCO GIUGNO 2020

Corso UTILIZZATORE BASE 20 ORE

Corso UTILIZZATORE RINNOVO 12 ORE

Contestualmente all'iscrizione, il sottoscritto versa la quota di € tramite bonifico bancario (IBAN: **IT85Q 05696 01620 00001 0352X 91**). Scheda di adesione e ricevuta di versamento sono da inviare a: tutor@pviformazione.it.

*In caso di motivata rinuncia alla partecipazione al corso, comunicata alla segreteria almeno **5 giorni lavorativi** prima della data d'inizio prevista, sarà restituito il **70%** della quota di iscrizione versata. Dopo questo termine non potrà essere riconosciuto alcun rimborso.*

Dichiara:

- di aver preso visione della scheda informativa del Corso e di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione
- di avere ricevuto e letto il regolamento sulla sicurezza e sul comportamento da seguire durante le attività corsali, sollevando **PVI Formazione srl** da qualsiasi responsabilità circa danni arrecati alla propria persona o alle proprie cose conseguenti al mancato rispetto di tali norme
- di avere preso visione dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 – GDPR, pubblicata sul sito di PVI Formazione srl
- <http://www.pviformazione.it/> (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei propri dati secondo quanto indicato.

In fede, data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

accanto.....data.....saldo.....NUMERO FATTURA.....

Scheda di iscrizione PAN Inverno - © 2020 PVI Formazione



Regione Lombardia - Albo operatori accreditati per la formazione n. 882 del 01/07/2015 ai sensi della DGR n.2412 del 26.10.2011
Certificato n. 22465 del 25/06/2015 - Settore EA 37