

schema
scheda iscrizione

Spett.le AMAP

Via Thomas Edison, n.2 – 60027 **Osimo** (AN)

E- mail: belelli_valeria@amap.marche.it;
santarelli_cristian@amap.marche.it

DA INVIARE ENTRO il 09 novembre 2023 alle ore 13.00

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ (_), via _____

telefono cell. _____ e-mail (leggibile) _____

codice fiscale _____ nella qualifica di _____

CHIEDE di poter partecipare alla **11° edizione** del corso:

Operatori di fattorie didattiche

che si svolgerà nei giorni **13-14 novembre, 22-24-27 novembre 2023**, salvo variazioni, presso la sede dell’Agenzia, in Via Thomas Edison, n. 2 – OSIMO (AN).

Previa accettazione della domanda, si impegna a versare la quota di partecipazione di **Euro 250,00** IVA inclusa, tramite **“Avviso di pagamento PagoPA”** che verrà inviato con la conferma di ammissione al corso.

_____ li _____

Firma

DATI PER FATTURAZIONE – Intestazione azienda _____

indirizzo: via _____ cap _____ città _____

P. IVA: _____ **Cod. fiscale:** _____

CODICE DESTINATARIO (7 caratteri) _____ **o Indirizzo PEC** _____

Ai sensi dell'Art.13 del Reg.(EU) 2016/679 l'AGENZIA PER L'INNOVAZIONE NEL SETTORE AGROALIMENTARE E DELLA PESCA, informa che i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per la presente istanza e per le finalità **strettamente** connesse. L'interessato può prendere visione dell'informativa completa all'indirizzo <http://www.assam.marche.it/informative-privacy> e delle modalità di esercizio dei suoi diritti in fatto di protezione dei dati personali.

Firma
