



**MODULO PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE PER TECNICI ED AZIENDE AGRICOLE
IN CASTANICOLTURA – 29 GIUGNO 2016
GESTIONE INTEGRATA E BIOLOGICA DEL CASTAGNETO**

Il/La sottoscritto/a _____ residente in via _____
CAP _____ Città _____
Tel. _____ ; Fax _____ ; Cell. _____
E.mail _____
In proprio e/o in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa _____
Con sede in Via _____ CAP _____ Città _____
C.F./P.IVA _____ Telefono _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail _____

CHIEDE

di partecipare al **Corso di Formazione per Tecnici ed Aziende Agricole in Castanicoltura dal tema “GESTIONE INTEGRATA E BIOLOGICA DEL CASTAGNETO”** che si terrà in data 29 Giugno 2016, presso la Sede del CNA Avellino, alla Via Michele Pironti 1/b in Avellino, in qualità di:

- Azienda Agricola Iscritta all'Associazione e/o Tecnico Iscritto all'Ordine e/o all'Albo, al costo di € 10,00 a partecipante;
- Altro, al costo di € 40,00, a partecipante.

Il versamento della quota di iscrizione avverrà:

- tramite Bonifico Bancario, entro il **24.06.2016**, alle coordinate bancarie (si prega di inviare contabile del BB all'indirizzo assocastagna@gmail.com, entro e non oltre il 27.06.2016)

Banca Prossima per le imprese sociali e le comunità	
IBAN	IT86 A033 5901 6001 0000 0017 242
CAUSALE	Iscrizione Corso di Formazione 29.06.2015

- al momento della registrazione in sede di corso, presso la segreteria organizzativa dell'Associazione Castanicoltori Campani allestita presso la Sede del CNA di Avellino

Autorizza al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. e all'invio di materiale tecnico e informativo _____

Data e luogo _____

Firma _____