



Scheda di iscrizione

Strada Provinciale 195, Km 0 + 230 snc 27010 Inverno e Monteleone (PV)
tel. 0382.483133 – fax 0382.483247 - 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.

Indirizzo mail..... Fax.....

Titolo di studio Cell.

Professione C.F.....

INTESTAZIONE FATTURA (SE DIVERSA DAI DATI PERSONALI):

Ragione Sociale Azienda.....

sita in Prov

via

CAP P. IVA C.F.

Avendo preso visione della scheda informativa, chiede di essere iscritto al corso (barrare la scelta desiderata):

- cod 16063 – CORSO di Uso Trattori sede di Giussago 4 ore – 24/10 ore 16**
- cod 16061 – CORSO di Uso Trattori sede di Landriano 4 ore – 03/11 ore 10**
- cod. 16062 – CORSO di Uso Trattori sede di Inverno e Monteleone 4 ore – 22/11 ore 19:30**

Contestualmente all'iscrizione, il sottoscritto versa la quota di **€ 70,00 (€ 55,00 per il corso cod. 16061)** tramite:

- Bonifico bancario (allega ricevuta)
- Assegno
- Carta di credito
- Contanti

IBAN: IT85Q0569601620000010352X91

NOTA BENE: 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 privacy (art. 13 d.lgs 196/03) pubblicata sul sito di PVI Formazione srl <http://www.pviformazione.it/> (sezione Privacy) e di acconsentire al trattamento dei propri dati secondo quanto indicato.

In fede, data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Acconto..... Data..... Saldo..... FATTURA n°.....

