



Azienda Regionale per lo Sviluppo
dell'Agricoltura Calabrese
Ce.D.A. n. 5 via Provinciale n. 45
Corigliano Calabro

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di formazione teorico pratico di potatura dell'olivo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ il ____/____/____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____ telefono

(obbligatorio) _____ C.F. _____

e-mail _____

CHIEDE DI

- essere ammesso a partecipare al corso di formazione teorico pratico di potatura dell'olivo ;

Allega:

fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale ;

Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma
