

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
CORSO PER IL RICONOSCIMENTO VARIETALE OLIVO
20 – 21 SETTEMBRE 2024 – C/O UNIVPM - MONTE D'AGO (AN)

Spett.le AIOMA Soc. Coop. Agr.
Corso Stamira, 29
60122 Ancona
Tel. 071 2073196
Fax **071 2080453**
e-mail: aioma@aioma.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ (____), via _____ cap _____
Cell. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

DICHIARA

di essere interessato a partecipare al **CORSO PER IL RICONOSCIMENTO VARIETALE OLIVO**, che si svolgerà presso **UNIVPM – D3A e Aziende olivicole della zona i giorni, 20-21 SETTEMBRE 2024.**

La quota di partecipazione sarà di 195 Euro IVA inclusa, **che dovrà essere versata a seguito di avvenuta comunicazione dell'ammissione al corso.**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.

CHIEDE

l'emissione dello scontrino fiscale

OPPURE

che la fatturazione relativa al CORSO DI RICONOSCIMENTO VARIETALE OLIVO venga intestata a:

Azienda/Ragione Sociale _____

Via _____ Comune _____ (____)

C.A.P.: _____ P.IVA _____ C.F. _____

PEC*: _____ **Cod. Dest*:** _____

_____,li _____

Firma

N.B. SI RICORDA CHE PER LE AZIENDE VANNO INSERITI SIA IL C.F. CHE LA PARTITA IVA ANCHE SE COINCIDONO.

Il modello firmato dovrà pervenire all'AIOMA prima possibile **via e-mail ad aioma@aioma.it** o via fax al numero **071 2080453, comunque entro il 17/09/2024.**

L'Aioma soc. coop. agr. non risponde per eventuali danni causati a persone o cose (compresi infortuni) che potrebbero accadere durante le giornate di formazione.

***n.b.: dati obbligatori per la fatturazione elettronica (per possessori di partita iva)**