



Spett.le
APROL CAMPANIA SOC. COOP. AGR. A.R.L.
VIA CINTIA 42/43
PARCO SAN PAOLO
80126, NAPOLI (NA)

(compilare in stampatello)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____
residente in _____ (____), via _____,
telefono _____ cellulare _____ e-mail e pec _____
codice fiscale _____ (allegato copia documento identità in corso di
validità)

CHIEDE

di poter partecipare al CORSO DI POTATURA DELL'OLIVO che si terrà
presso _____ (____) nel giorno _____ p.v.

Si impegna a versare la quota di partecipazione di € 20,00, a mezzo bonifico bancario intestato a APROL CAMPANIA SOC. COOP. AGR. A.R.L., causale "Quota di partecipazione Corso di Potatura Olivo" seguito da nome e cognome del partecipante al corso, IBAN IT4000706676610000000107045 – Bcc Buccino, oppure mediante bollettino postale intestato a APROL CAMPANIA SOC. COOP. AGR. A.R.L., causale "Quota di partecipazione Corso di Potatura Olivo" seguito da nome e cognome del partecipante al corso, CC postale IT62T0760103400001032156893.

L'iscrizione si intende valida al ricevimento del bonifico.

Con la presente si intendono accettate anche le note allegate e si autorizza il trattamento dei dati personali in osservanza del D.Lgs. 196/2003.

NOTE

- l'iscrizione al corso va effettuata entro sette giorni dall'inizio del corso;



- l'iscrizione al corso va effettuata compilando apposito modulo allegato da spedire a info@aprolcampania.it
 - il pagamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato a seguito di avvenuta comunicazione dell'ammissione al corso, secondo le modalità specificate sopra;
 - il pagamento della quota di partecipazione è fattore determinante per la garanzia di partecipazione e dà diritto di precedenza;
 - Per la partecipazione al corso sarà necessario munirsi della propria attrezzatura: forbice – seghetto telescopico – guanti;
 - il programma potrà subire variazioni in relazione alle condizioni meteo e alla disponibilità dei docenti e verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti
- Le lezioni si svolgeranno in ottemperanza della normativa vigente in materia di prevenzione da COVID-19 (SARS- CoV-2).

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

- Nome e cognome _____, e-mail _____, cell. _____ del tecnico di riferimento
- APROL CAMPANIA SOC. COOP. AGR. A.R.L. , e-mail info@aprolcampania.it, Tel.081.7281024.

_____ li _____

Firma
