



Spett.le ASSAM
Via dell'Industria, 1
60027 Osimo (AN)

fax 071.85979
e-mail: disebastiano_donata@assam.marche.it

DA INVIARE ENTRO il 4 novembre 2019

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ (_____), via _____
telefono cell. _____ e-mail (leggibile) _____
codice fiscale _____ nella qualifica di _____

CHIEDE

di poter partecipare all' **8° Corso professionale assaggio olio** organizzato dall'ASSAM, Osimo (AN), 28-29-30 novembre, 2-3 dicembre 2019

- Previa accettazione della domanda, si impegna a versare la quota di partecipazione di Euro 200,00 + IVA (22%) per un totale di € 244,00 tramite **bonifico bancario** intestato a ASSAM. L'IBAN verrà comunicato al momento dell'ammissione al corso.

_____ li _____

Firmato

I soggetti richiedenti con Partita IVA sono obbligati a compilare anche questa sezione con attenzione ai dati necessari per la fatturazione elettronica (in vigore dal 01.01.2019)

DATI PER FATTURAZIONE – Intestazione azienda _____

indirizzo: via _____ cap _____ città _____

P. IVA: _____ **Cod. fiscale:** _____

CODICE DESTINATARIO (7 caratteri) _____ oppure **Indirizzo PEC** _____

L'Assam informa che il trattamento dei dati personali dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente per la presente istanza e per le finalità strettamente connesse. Il sottoscrittore potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica, l'integrazione e/o la cancellazione. Il sottoscrittore dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, sulla pagina del sito ASSAM <http://www.assam.marche.it/privacy>