Spett.le ASSAM

Via dell’Industria, 1 - 60027 **Osimo** (AN)

mail: [disebastiano\_donata@assam.marche.it](mailto:disebastiano_donata@assam.marche.it)

**DA INVIARE ENTRO il 14 settembre 2021**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a il

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualifica di

**CHIEDE** di poter partecipare alla **9° edizione** del corso:

***Operatori di fattorie didattiche***

che si svolgerà nei giorni 21 – 24 - 28 settembre e 1 – 7 ottobre 2021, salvo variazioni, presso la sede dell’ASSAM, in via dell’Industria 1 - OSIMO.

**Previa accettazione della domanda,** si impegna a versare la quota di partecipazione di **Euro 250,00** IVA inclusa, tramite **bonifico bancario** sulconto intestato ad ASSAM – Via dell’Industria, 1 – 60027 Osimo Stazione (AN) di

**Banca Intesa Sanpaolo** **IBAN: IT 86 N 03069 02609 100000300012**

specificando nella causale: “Quota di iscrizione al corso per Fattorie didattiche del sig. *Nome Cognome*”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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>

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_