



**SCHEDA DI ADESIONE CORSO: "Gestione del Rischio Alberature"  
Reggio Emilia  
14 e 15 febbraio 2019**

Per iscrizione contattare la Segreteria Organizzativa di Dinamica Reggio Emilia al n. 0522/920437  
Referenti: Zanitoni Ramona [r.zanitoni@dinamica-fp.it](mailto:r.zanitoni@dinamica-fp.it) e Prampolini Roberto [r.prampolini@dinamica-fp.it](mailto:r.prampolini@dinamica-fp.it)

**DATI PARTECIPANTE:**

NOME: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

NATO A: \_\_\_\_\_ IL: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_

IN VIA: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ENTE/AZIENDA :**

VIA: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

PARTITA IVA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

COMUNE: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

CUAA AZIENDALE(c.f. aziendale se ditta individuale o P.I. se società):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**QUOTA DI ISCRIZIONE:**

€ 220,00 fatturati in esenzione IVA

€ 180,00 fatturati in esenzione IVA riservato a soci SIA (Società Italiana Arboricoltura Onlus) in regola con la quota associativa

- FATTURAZIONE ALL'ENTE/AZIENDA (eventuale referente se diverso dal partecipante)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- DIRETTAMENTE AL PARTECIPANTE**

Garanzia di riservatezza: per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dell'art. 3 comma 10 Legge 15 maggio 1997 n. 127. Dichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati all'art. 76 del DPR 445/2000

**FIRMA DEL PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_

