



MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

titolo di studio _____ tel. _____

e-mail _____

richiede di iscriversi presso codesto ENTE

al corso PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER UTILIZZATORI PROFESSIONALI PER L'USO SOSTENIBILE DEI PRODOTTI FITOSANITARI

IBAN : IT 33 S 01030 01004 000000464301

Modalità e tempi di pagamento: Pagamento ANTICIPATO

€ 100,00 + IVA = € 122,00

richiede di fatturare:

Ragione sociale _____

Indirizzo: _____

PIVA: _____ c.fiscale _____

Consenso Informato al Trattamento dei Dati Personali (D.Lgs. 196/2003)

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali da Voi forniti attraverso la compilazione del presente modulo, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questa iniziativa o di ulteriori attività formative. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa soprarichiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a:

soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa.

soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori.

altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.

Enti collegati, Fe.Na.P.I., società collegate ed altri soggetti del sistema.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata della formazione e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative.

Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate.

Titolare dei sopraindicati trattamenti è E.N.F.I.P. Piemonte con sede a Torino - Via Sagra di San Michele 53-55.

Il responsabile dei dati informativi è l'ingTallone.

I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione, Amministrazione Qualità e Direzione.

Consenso

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

Le richieste di accesso ai suoi dati personali potranno essere soddisfatte contattando:

Via Sagra di San Michele 53-55
10141 Torino
Tel. 011799999 int.1
Fax 0117728038
e.mail: info.to@enfip.eu

I suoi dati personali non saranno comunicati, né diffusi a terzi.

E.N.F.I.P. Piemonte

Il sottoscritto in relazione all'informativa sopra rappresentata, acconsente ai trattamenti come sopra descritti.

Data _____ Firma per accettazione _____

Allegare copia della Carta di Identità e del Codice Fiscale.