

Modulo di iscrizione al Corso PRODUZIONI BIOLOGICHE

Azienda ……….……………………………………………….……………………………………………………..…

Sede Legale ..…………………………………………………………………….…………………………………….

P.IVA ………………………………….CF………………………………….COD. SDI……………………………….

Telefono ……………………………………………… E-mail………………………………………………………… Referente ..……………………………………………………………………………………………………………….

(dati utili anche per la fatturazione)

ISCRIZIONE

❑ Video + dispense (costo 30,00 euro + iva)

❑ Richiesta di attestato individuale (costo 5,00 euro + iva)

IN CASO DI RICHIESTA DELL’ATTESTATO INDIVIDUALE, VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA SEGUENTE TABELLA CON I NOMINATIVI DI OGNI OPERATORE.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME | COGNOME |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_