



## MODULO DI ISCRIZIONE

### Corso di formazione per Operatore di Eco-Laboratori integrati alla Natura e agli Animali

**Nome e Cognome**

**Indirizzo**

**Comune**

**CAP**

**Provincia**

**Telefono**

**Email**

**Codice Fiscale**

**Titolo di Studio / Professione**

#### RISERVATO AI POSSESSORI DI PARTITA IVA:

**Intestazione per la fattura / Ragione sociale**

**Indirizzo completo (via, CAP, Comune)**

**Partita Iva**

**Codice Destinatario / PEC**

#### CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

L'iscrizione al Corso per Operatore di Eco-Laboratori si perfeziona mediante l'invio del presente modulo, compilato in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta del bonifico bancario relativo alla caparra confirmatoria e ad un curriculum vitae. L'invio può essere effettuato via posta elettronica a [info@centrocat.it](mailto:info@centrocat.it) o via posta ordinaria a Centro Armonico Terapeutico, via Barbolini 15 41011 Campogalliano (MO).

La caparra confirmatoria di € 100,00 va versata sul C/C intestato a Cooperativa Lunenuove, via Barbolini 15, 41011 Campogalliano (MO) - IBAN IT 14 E 02008 66670 000040462207 - Unicredit Banca, Agenzia di Campogalliano (MO).

L'iscrizione al corso impegna il partecipante a concludere il percorso formativo. L'eventuale disdetta potrà essere accettata solamente per comprovata giusta causa (malattia, impedimento di forza maggiore, ecc.)

Si informano gli iscritti che i dati personali forniti all'atto della compilazione del presente Modulo saranno oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, unicamente per le finalità legate al corso stesso (ai sensi e per gli effetti dell'art.7 del D.L. sulla privacy 196/2003)

**Accetto le condizioni generali di partecipazione del corso.**

Luogo ..... Data ..... Firma .....

A norma degli articoli 1341 e 1342 del c.c. dichiaro di aver preso conoscenza di tutti i punti del presente contatto ed approvare le clausole soprariportate.

Luogo ..... Data ..... Firma .....