

REGISTRAZIONE CORSO ABILITAZIONE CONSULENZA -2° EDIZIONE 2018
(ai sensi della DGR n.627 del 30/03/2015 pubblicata nel BURP n. 56 del 22/04/2015).

Corso riservato a 30 partecipanti

Il sottoscritto/a

cognome ----- nome -----

codice fiscale -----

luogo e data di nascita : -----

residente in ----- alla via -----

cittadinanza: -----

titolo di studio : ----- conseguito il -----

presso -----

rec. telefonico /cell.----- mail :-----

SI IMPEGNA

- a partecipare al corso per il rilascio dell'abilitazione alla consulenza per l'impiego dei prodotti fitosanitari di ore 25 organizzato presso la sede formativa di IFOR PMI PROMETEO in Trani (BT)-Via Andria 157;
- a versare la quota di partecipazione corso tramite bonifico bancario intestato a IFOR PMI PROMETEO IBAN IT 48 N 05018 04000 000011349628 , entro la data del **16 Marzo 2019**

- le istanze di partecipazione al corso (MOD 10),controfirmate e corredate da n. 2 marche da bollo da 16 ,00 euro, n. 2 foto formato tessera recenti retro firmate , fotocopia carta identità, fotocopia titolo di studio,saranno compilate e consegnate presso la sede formativa il primo giorno del corso ;
- l'iscrizione al corso avverrà in rigoroso ordine di arrivo della scheda di registrazione da scansionare ed inviare tramite e-mail a: info@prometeonlus.it .

Luogo e data Firma autografa del partecipante