

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

## Programma di Sviluppo Rurale 2007 – 2013

(si prega di compilare in stampatello **in ogni parte**)

	Ю	SOTTOSCRITTO:				
COGNOME		NOME				
NATO A		PROV		IL		
RESIDENTE A		PROV		_ SESSO: □M □ F		
VIA			N°	C.A.P		
TEL	FAX		E-MAIL			
TEL. CELLULARE		COD. FISC.				
TITOLO DI STUDIO  nessun titolo o lic. elementare licenza media inferiore dipl. maturità e dipl. scuola sup. Diploma universitario o laurea triennale. Laurea durata sup. a 3 anni						
QUALIFICA DEL PARTE	CIPANTE o professionista 🗖 coadiuvante /	familiare 🗖 salariato	☐ impiegato ☐ tecr	nico □ disoccupato □ studente		
DATI AZIENDA AGRICOLA (solo per gli interessati) / ALTRA AZIENDA						
DENOMINAZIONE AZ	ZIENDA					
COMUNE e PROVINC	IA IN CUI E' UBICATA _					
INDIRIZZO						
P. IVA COD. FISC						
COD. C.U.A.A. (solo per le AZ. AGRICOLE)						
Allegare alla domanda di iscrizione fotocopia fronte retro di un documento di identità in corso di validità						
INVIO SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO						
ORTOTERAPIA: SINERGIE TRA RIABILITAZIONE, WELFARE E AGRICOLTURA						

## Milano, 22 gennaio 2014

**○ CONSENTO** 

**ONON CONSENTO** 

il trattamento dei dati personali da parte della Scuola Agraria del Parco di Monza, ai sensi dell'art 13 del Decreto legislativo n. 196/2003 e secondo l'informativa dettagliata pubblicata sul sito della Scuola <u>www.monzaflora.it</u> alla voce Privacy Si ricorda che la mancata sottoscrizione del consenso comporta l'impossibilità per la Scuola Agraria del Parco di Monza di effettuare i servizi richiesti

## **IMPORTANTE**

La preiscrizione tramite apposita Scheda è obbligatoria: si prega di inviare la presente Scheda, completa di tutti i dati e corredata di fotocopia di un documento di identità, a mezzo fax 039 325309 o email segreteriaprof@monzaflora.it. Il Convegno rientra nelle attività del PSR Mis. 111 - Sottomis. B "Informazione" (v. info sul sito).

ľ	П	KI)	VL.	4

Data:	