

**Corso Nazionale di Approfondimento Micologico**

“Sospette intossicazioni da funghi e verifiche ispettive su funghi freschi, secchi e altrimenti conservati. Studio delle specie di tartufi commerciabili in Italia” **Acquapartita di Bagno di Romagna (FC)**

**30 Settembre, 01, 02, 03 Ottobre 2020**

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
DATI DEL PARTECIPANTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dipendente/Libero professionista \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_:

Chiede di essere iscritto alla quota di:

- € 300, 00 dichiarando di utilizzare il proprio microscopio e le relative attrezzature e/o il microscopio e le relative attrezzature messe a disposizione dalla struttura
- € 360, 00 dichiarando di volere noleggiare un microscopio e le relative attrezzature.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Nome Cognome (Ente) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione (via, cap, città) \_\_\_\_\_

Per gli Enti Pubblici indicare

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_

APPROVAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO N \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda nel rispetto del D. Lgs.vo 196/2003.

Firma \_\_\_\_\_

**Le iscrizioni dovranno essere inoltrate, utilizzando l'apposita scheda, entro il giorno 05 Settembre 2020. Eventuali ulteriori richieste dovranno essere valutate dalla segreteria organizzativa del corso.**

La scheda d'iscrizione va rispedita, compilata in ogni sua parte, alla segreteria organizzativa del corso, Dr. Oscar Tani - Via Italo Svevo, 24 - 47521 CESENA (FC), oppure inviandola all'indirizzo di posta elettronica [tanioscar@gmail.com](mailto:tanoscar@gmail.com)