



FEDERAZIONE REGIONALE DEGLI ORDINI DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI DEL LAZIO

 <p><b>CeFAS</b> AZIENDA SPECIALE FORMAZIONE E SVILUPPO Camera di Commercio Viterbo</p>	<p><b>MODULO ISCRIZIONE AI CORSI</b></p>	<p>Codice doc. Mod. 07.05.02 Rev. 2 del 02.07.04</p>
--	--	--

*Titolo del corso:*

**CORSO DI FORMAZIONE E DI AMMISSIONE ALLA PROVA D'ESAME PER IL  
CONSEGUIMENTO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER L'ATTIVITA' DI  
CONSULENTE PER L'ACQUISTO E L'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI**

(D.Lgs. 150/2012 – DGR 628/2015)

**Iscrizione CORSO DI ABILITAZIONE PER CONSULENTI (25 ORE):  
quota di partecipazione € 120,00** (in regime di esenzione IVA)

**da versare tramite**

**bonifico bancario su:**

C/C n. **400** intestato a CeFAS presso Banca di Credito Coop.vo di Roma Agenzia n. 166  
Via Monte Zebio, 62 01100 VITERBO

	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
I T 4 1	J	0 8 3 2 7	1 4 5 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 4 0 0

**assegno bancario non trasferibile intestato a Ce.F.A.S.**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

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

Residenza e n. telefonico \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Dati per fatturazione:** denominazione completa Azienda/Ente

Indirizzo \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 sulla tutela dei dati personali il sottoscritto in relazione alla possibilità di:

- trattare, inserire e conservare nella banca dati tutte le informazioni contenute nel modello riportato;
- utilizzare i dati al fine di essere informato su prodotti o iniziative Ce.F.A.S.;
- comunicare i dati suindicati a soggetti determinati esclusivamente a fini occupazionali

nega il consenso al Ce.F.A.S.

dà il consenso al Ce.F.A.S

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 si avvale inoltre della facoltà di chiedere in qualsiasi momento la cancellazione del proprio nominativo dalla banca dati Ce.F.A.S.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Consegnare a: **Ce.F.A.S.** Viale Trieste 127 – 01100 Viterbo, tel. 0761/32.41.96, e-mail:

[formazione@cefass.org](mailto:formazione@cefass.org)