

MODULO ISCRIZIONE

CORSI ALLEVATORI DM 06/09/2023

Richiesta di partecipazione al corso

☐ Animali da compagnia	☐ Invertebrati
☐ Ungulati (equini)	☐ Lagomorfi (conigli)
☐ Pollame e altri volatili	☐ Apicoltura

Cognome e nome partecipante

Codice Fiscale

Mail

Telefono

Denominazione azienda

Tipologia azienda

☐ ditta individuale	☐ società
--	----------------------------------

Piva azienda

Codice Fiscale azienda

Trattamento dati personali

☒ ho letto e sottoscritto l'INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679 (GDPR)
Ente Formatore: Abivet Società Benefit a R.L., con sede legale in Roma, Viale Etiopia 79, C.F./P.IVA
04424041004, PEC: abivet@pec.it.

Data

Firma