

## CORSO BASE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DEGLI OPERATORI ENOTURISTICI NELLA REGIONE MARCHE

### DATI PARTECIPANTE AL CORSO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

E\_MAIL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

### DITTA/PRIVATO (barrare l'opzione scelta)

PRIVATO

DITTA

### DATI DITTA PER EMISSIONE FATTURA

I partecipanti con Partita IVA sono obbligati a compilare anche questa sezione con attenzione ai dati necessari per la fatturazione elettronica

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\* \_\_\_\_\_ PARTITA IVA\* \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO DESTINATARIO \_\_\_\_\_ INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_  
(7 CARATTERI)

\* ATTENZIONE: nel caso in cui la Partita IVA coincida con il Codice Fiscale, si prega di ripetere ugualmente i due codici

L'AMAP si riserva la facoltà di comunicare con anticipo eventuali modifiche rispetto al programma.

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art.13 del Reg. (EU) 2016/679 l'AGENZIA PER L'INNOVAZIONE NEL SETTORE AGROALIMENTARE E DELLA PESCA, informa che i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per la presente istanza e per le finalità **strettamente** connesse. L'interessato può prendere visione dell'informativa completa all'indirizzo <http://www.amap.marche.it/informative-privacy> e delle modalità di esercizio dei suoi diritti in fatto di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

La presente scheda di iscrizione deve essere trasmessa a: [formazione@amap.marche.it](mailto:formazione@amap.marche.it)