

MODULO D'ISCRIZIONE

da trasmettere via **fax** al n. **030 7704611** oppure via mail all'indirizzo **info@norcinibresciani.it**

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Nato nel Comune di: _____ Prov.: _____ il: _____

Residente nel Comune di: _____ C.A.P. _____

In Via: _____ n.: _____

Recapito telefonico: fisso _____ Cellulare: _____

Professione: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

chiede di partecipare al/ai seguente/i corso/i per norcini che si terranno a Rovato (BS) indicativamente nei periodi sottoelencati:

- Corso base** da ottobre 2023 a marzo 2024;
- Corso intermedio** da ottobre 2023 a marzo 2024;
- Corso intermedio solo pratica** (indichi l'anno in cui ha seguito il corso base _____)

AUTODICHIARAZIONE DEL SUO LIVELLO D'ESPERIENZA

	Professionale	hobbistico	nessuna
Nella sua macellazione del suino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nel disosso mondatura carni insacco dei salumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barrare la casella corrispondente al suo livello di esperienza.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini dell'adesione si no

_____, li _____

In fede

AVVISO IMPORTANTE

E' obbligatoria la compilazione di tutti i dati richiesti. L'incompleta compilazione del modulo causa la non accettabilità della domanda, che pertanto verrà annullata.

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.