

All. A domanda di pre-iscrizione corso

Al Consiglio Direttivo
Federazione dei dottori agronomi e dei
dottori forestali della Basilicata

info@agronomiforestalipotenza.it,
presidenza@agronomimatera.com)

Oggetto: **Pre-Iscrizione corso formazione SPIC “Federazione Basilicata”**.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
..... (.....) il..... residente a
(.....) in via n. domiciliato a (.....) in
via n., iscritto presso l'Ordine della Provincia di
..... al n.sez....., possessore della P.Iva (**obbligatorio**).....,

comunica

la sua volontà a partecipare al corso **“SCEGLIERE UNO O PIU' CORSI SPECIFICANDO LA PRIORITA' DI INTERESSE DA 1 A 7**

SCELTA (barrare il/i corsi scelti)	TITOLO DEL CORSO	SPECIFICARE LA PRIORITA' DI INTERESSE (da 1 a 7)
<input type="checkbox"/>	VIA, VAS e VIncA	
<input type="checkbox"/>	GIS e WEB GIS	
<input type="checkbox"/>	Viticultura ed enologia (Sommelier -1° livello)	
<input type="checkbox"/>	Urgenze nel bosco, primo soccorso	
<input type="checkbox"/>	Esperto nella Certificazione Energetica	
<input type="checkbox"/>	Estimativo e nuovo codice appalti, nuove modalità di stima	
<input type="checkbox"/>	Valutazione della stabilità degli alberi	

(barrare uno o più corsi prescelti; solo in caso di più scelte è obbligatorio specificare la priorità di interesse)

che avranno una durata complessiva di 70-90 ore.

dichiara

- Di essere stato informato che la partecipazione al corso è gratuita a fronte di un contributo che il professionista riceverà a titolo di de minimis.
- Di essere a conoscenza che trattasi di preadesione/prenotazione e che il corso verrà attivato solo se sarà oggetto di finanziamento bando SPIC al raggiungimento del numero minimo di partecipanti, e che la sede di partecipazione potrà essere individuata sull'intero territorio regionale.

Allegato copia del valido documento di identità.

(Luogo, data)

L'iscritto _____