

## IV Gara di Sci

# SCHEMA D'ISCRIZIONE

Partecipante Iscritto : Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Accompagnatore: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Accompagnatore: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Accompagnatore: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di arrivo: ..... /03/2013

Data di partenza: ..... /03/2013

Fattura intestata a:  me stesso  alla seguente ragione sociale

Spett.le \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

QUOTA ISCRIZIONE	N° quote	Importo TOTALE €
€ 20,00 (IVA compresa)		

Il pagamento dovrà essere effettuato in un'unica soluzione al momento della prenotazione tramite c/c bancario del **Banco di Sardegna**, codice IBAN: **IT02A0101503200000070075799** intestato a: *Consiglio dell'Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali*

**Informativa Privacy (D.LGS) 196/2003:** I dati personali conferiti sono necessari per dare seguito alla prenotazione richiesta e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare i servizi richiesti. Il trattamento, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, avverrà in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico, telematico e strumenti comunque idonei a garantire la tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti. Tali dati non saranno oggetto di diffusione. La informiamo inoltre che le saranno riconosciuti i diritti previsti dall'art. 7 del d.Lgs 196/2003: in particolare i dati potranno essere distrutti in qualsiasi momento su richiesta da inviare al titolare del trattamento, dott.ssa Silvia Becchetti.

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

ACCETTAZIONE: Dichiaro di aver letto, compreso e di accettare quanto disposto nella presente scheda di iscrizione e prenotazione

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Da inviare allegando attestazione di versamento a: CONAF  
 via e-mail PEC a [protocollo@conafpec.it](mailto:protocollo@conafpec.it) o [serviziosegreteria@conaf.it](mailto:serviziosegreteria@conaf.it) o via fax 06 –  
**8555961 entro e non oltre le ore 24,00 di LUNEDI' 4 MARZO 2013**