



Il/la sottoscritto/a

Nato/a a: il

Residente in Via n.

CAP: Città: Prov:

Cellulare: E-Mail:

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO DI IMPRENDITORIALITÀ RURALE *"Dall'idea all'impresa agricola"*

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alla procedura per la partecipazione al corso "Dall'idea all'impresa agricola", ai sensi dell'art. 23, D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data:

.....

Firma:

.....

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere spedito a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo:

pastoralesocialelavoro@teramoatri.it