

## CORSO DI ANALISI SENSORIALE DEL MIELE – PERFEZIONAMENTO I LIVELLO

Inviare a A.S.S.A.M. via mail: [laborjesi@assam.marche.it](mailto:laborjesi@assam.marche.it)  
con copia del versamento effettuato

### Dati partecipante al corso

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

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

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

### Dati per l'emissione della fattura

I partecipanti con Partita IVA sono obbligati a compilare anche questa sezione con attenzione ai dati necessari per la fatturazione elettronica (in vigore dal 01.01.2019)

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

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

DITTA/PRIVATO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E\_MAIL \_\_\_\_\_

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

CODICE DESTINATARIO \_\_\_\_\_ o 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.

#### Indicazioni per il pagamento

**Il versamento della quota di € 50,00 (IVA inclusa) dovrà essere effettuato tramite:**

**c/c postale n. 11860608 intestato a ASSAM, via dell'industria, 1 60027 Osimo (AN)**

**o**

**c/c bancario presso UBI Banca spa Sede di Ancona - codice IBAN IT 54 E 031110260000000006926**

**Indicare come causale del pagamento "Corso analisi sensoriale miele - perfezionamento I livello"**

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

L'Assam informa che il trattamento dei dati personali dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente per la presente istanza e per le finalità strettamente connesse. Il sottoscrittore potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica, l'integrazione e/o la cancellazione. Il sottoscrittore dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, sulla pagina del sito ASSAM <http://www.assam.marche.it/privacy>

Data \_\_\_\_\_

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