MODELLO DI DOMANDA

Spett.LE
ENTE PARCO TABURNO CAMPOSAURO
info@parcotaburno.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione al I° Corso di Formazione sui Prodotti del Sottobosco del parco regionale del Taburno Camposauro

Il sottoscritto/a_____

nato/a a_____il_____

e residente a _____

in via_____

C.F._____

e.mail_____

Cell._____

con la presente dichiara la propria volontà a partecipare al *I° Corso di formazione sui prodotti del sottobosco del parco regionale del Taburno Camposauro* secondo le modalità e tempi previste dall'apposito avviso, che si condivide e accetta in ogni sua parte.

A riguardo si autorizza l'Ente Parco Regionale del Taburno Camposauro al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs 196/2000 e ss.mm.ii., esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del corso di formazione sui prodotti del sottobosco.

Si allega documento di identità in corso di validità

Data_____ **In Fede**

_____