



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**  
**Dipartimento di Scienze delle Produzioni e dell’Innovazione**  
**nei Sistemi Agro-alimentari Mediterranei**



**SCHEDA DI REGISTRAZIONE (\*)**

(da inviare al numero di fax 0881 589244 o via mail all’indirizzo [postharvest@unifg.it](mailto:postharvest@unifg.it))

Iscrizione al modulo N\_\_\_\_\_ Titolo del modulo\_\_\_\_\_

Nome e Cognome\_\_\_\_\_

Azienda/Ente\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_

E-mai\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_

ho effettuato il bonifico di 30 EURO, previsto come deposito cauzionale che verrà restituito al termine del corso, intestato a:

Comune di san Ferdinando di Puglia

Causale: sportello informativo imprese agricole – cauzione x corso di formazione

Modalità di pagamento: bonifico bancario in favore della tesoreria comunale di San Ferdinando di Puglia

<b>CODICE ABI</b>	<b>CODICE CAB</b>	<b>N. CONTO</b>	<b>CIN</b>	<b>CODICE IBAN</b>
<b>3067</b>	<b>78580</b>	<b>10184</b>	<b>E</b>	<b>IT47E030677858000000010184</b>

Si prega di allegare copia della ricevuta del bonifico attestante il pagamento del corso.

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. LGS n.196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei dati personali forniti solamente ai fini della gestione del corso*

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) CRITERI DI PRECEDENZA.

in caso di soprannumero di domande di iscrizione, verrà data priorità agli iscritti residenti nella provincia BAT.