

Spett.
Federazione Regionale degli Ordini
dei Dottori Agronomi e Forestali
della Puglia
fax. 080/5614487
mail: agronomiforestali.it

Bari, _____

Oggetto: Adesione Corso di Formazione “Quality Assurance per la Gestione degli Infestanti.” La Norma UNI 11381 e sue implicazioni

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ Via _____,
n. _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
email _____ iscritto all’Ordine della Provincia di
_____ al n° _____, con la presente adesione

DICHIARA

- a) di voler aderire al corso di Formazione **“Quality Assurance per la Gestione degli Infestanti.” La Norma UNI 11381 e sue implicazioni;**
- b) di impegnarsi a rispettare le date previste nel **“Programma”** del Corso;
- c) di impegnarsi a rispettare quanto previsto nel **“Regolamento”** del Corso;
- d) di impegnarsi a versare **la somma di € 250,00 + IVA** sul conto che verrà successivamente indicato

Distinti saluti.

Firma

NB. Il presente documento, compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato **entro il 28/05/11** mediante mail all’indirizzo info@agronomiforestali.it oppure a mezzo fax al n° 080/5614487.