



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

organizzano il corso di
**Corso base di
CASEIFICAZIONE**
Marzo 2024

DOMANDA ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Società/Ente di appartenenza _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ Tel _____

e-mail _____

CHIEDO

di essere iscritto al **Corso base di CASEIFICAZIONE**

Scelta	Modulo	Costo	Inserire importo modulo scelto
<input type="checkbox"/>	Quota Corso	€ 20,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesseramento Associazione Val.Te.Mo.	€ 10,00	
Totale			

Dichiaro di utilizzare conformemente all'indicazione d'uso gli strumenti, oggetti e presidi necessari. Gli strumenti, oggetti e presidi non sono forniti in dotazione da Valtemo.

Dichiaro di assumermi qualsiasi responsabilità civile e penale e di risarcimento per eventuali danni a cose, persone, strutture riconducibili ad azioni e comportamenti da me tenuti durante lo svolgimento del corso suddetto.

Luogo e data, _____

Firma _____

Informativa sulla tutela dei dati personali

Ricevuta l'informativa ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016, consento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Firma _____