



**A.N.I.D.**  
Associazione Nazionale  
delle Imprese di Disinfestazione

## **CORSO FOGGIA**

**07 NOVEMBRE 2024**

*ASPETTI TECNICI ED OPERATIVI PER LA GESTIONE DEGLI INFESTANTI  
IN AMBITO BIOLOGICO*

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA – DIP. DANFE**

Via Napoli, 25 – 71122 Foggia

Dalle ore 09:00 alle ore 12:30

*RIVOLTO AGLI OPERATORI DELLE AZIENDE DI SERVIZI PRIVATI E PUBBLICI*

### **MODULO DI ADESIONE**

<b>ANAGRAFICA AZIENDA (in stampatello)</b>	
Ragione sociale	
Indirizzo	
Cap e Città	
P.IVA/C.F.	
E-mail	
Tel.	

#### **QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>ASSOCIATI ANID</b>	<b>NON ASSOCIATI ANID</b>
Costo a partecipante	Euro 90,00 + IVA	Euro 150,00 + IVA

<b>REGISTRAZIONE PARTECIPANTE</b>	
<b>Nome e Cognome</b>	<b>mail</b>

#### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE/PAGAMENTO**

Per rendere valida l'iscrizione, le Aziende interessate dovranno trasmettere **contemporaneamente** il presente modulo debitamente compilato e copia dell'avvenuto bonifico della quota di partecipazione all'indirizzo mail [anid@disinfestazione.org](mailto:anid@disinfestazione.org) **entro il 30.04.2024.**

**c/c intestato a Anid Servizi srl - IBAN: IT 17 R 03069 09606 100000178963**

La quota complessiva di € \_\_\_\_\_ + Iva \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Timbro e firma**

**Consenso al trattamento dei dati personali GDPR 679/2016 - ex Art.13 D.Lgs. 196/2003**

*(scarica l'informativa GDPR 679/2016- ex D.Lgs.196/2003 dal sito internet [www.disinfestazione.org](http://www.disinfestazione.org) - sezione Formazione)*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.Lgs.196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art.7 D.lgs.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA DIFFUSIONE IMMAGINI (sottoscritta da parte di ogni partecipante)**

L'interessato nella persona di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il Titolare del Trattamento e i suoi incaricati ad utilizzare, conservare e diffondere fotografie, immagini che ritraggono l'interessato, sia su carta stampata che su siti internet, pagine di social network, piattaforme di comunicazione di cui la Società è titolare in proprio, o che utilizza in virtù della licenza di marchio, e comunque con ogni mezzo consentito dalla legge.

Per detto utilizzo l'interessato non avrà nulla a che pretendere e i dati saranno trattati in contesti che non né pregiudicano la dignità personale e il decoro.

Finalità del Trattamento : Finalità legate all'attività della Società da eseguirsi anche con la modalità on-line su piattaforme di comunicazione o social network, ivi inclusa la documentazione anche a scopi divulgativi, informativi nonché di comunicazione sia istituzionale e aziendale che non

Base legale :consenso dell'interessato.

Firma dell'Interessato

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_