

**SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN APICOLTURA ANNO 2023 -APA PAD**

***Sede Corso : ..... (da specificare)***

***La scheda di iscrizione dovrà essere inviata al seguente indirizzo: [segreteria@apapadpadova.it](mailto:segreteria@apapadpadova.it) o agli indirizzi indicati nell'INFORMATORE 4-2022***



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

***COGNOME E NOME .....***

***Codice Fiscale .....Partita IVA Agricoltura N°.....***

***Luogo di nascita .....data di nascita .....***

***Residenza : Comune ..... Via .....n. ....***

***Telefono N. .... E-mail .....***

***Titolo di studio .....Professione .....***

***In che modo è venuto a conoscenza di questo corso? .....***

***Pratica già l'apicoltura?.....***

***E' già iscritto all'APA PAD? .....***

***E' intenzionato ad iniziare l'attività apistica? .....***

***Firma***

.....

***Pagamento effettuato in contanti data.....***

***Bonifico Bancario IT 47B0306909606100000006745 – BANCA INTESA – data.....***

***N.B.: Allegare copia bonifico***