



# AIAB VENETO

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'AGRICOLTURA BIOLOGICA

Associazione regionale veneta di AIAB

**Spett.le AIAB Veneto**  
**Via SS. Fabiano e Sebastiano 132**  
**35143 Padova**

**telefax 049/8684743**

Oggetto: richiesta d'iscrizione alle giornate/corso .....

Il/a sottoscritto/a ..... in  
qualità di (barrare trattino interessato):

NON SOCIO

SOCIO AIAB Veneto

residente a ....., prov. di ....., in  
via..... n....., CAP..... e domiciliato/a  
a.....Prov....., in via..... n....., CAP.....,  
telefono....., Fax....., e-mail....., Codice  
Fiscale....., P.Iva.....

## CHIEDE

di poter partecipare alle giornate formative ovvero al corso che si  
terranno/terrà nei giorni ..... con il  
seguente argomento .....  
presso la sede: .....

NB. I partecipanti saranno ammessi in un numero massimo di 25, secondo  
l'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge n.196/2003, autorizza AIAB Veneto ad  
utilizzare i dati personali dichiarati solo per i fini necessari all'espletamento  
della procedura di iscrizione alle giornate corso di cui alla presente domanda.

Luogo e data .....

Firma

PER MOTIVI ORGANIZZATIVI IL PRESENTE MODULO, CON ALLEGATA LA EVENTUALE COPIA  
DI RICEVUTA DI VERSAMENTO, VA INVIATO TRAMITE POSTA O FAX AL **049/8684743** ENTRO  
UNA SETTIMANA PRIMA DELL'INCONTRO/LEZIONE

## AIAB Veneto

Via SS. Fabiano e Sebastiano 132 - 35143 Padova - Tel. 049/ 86.87.176 - Fax 049/86.84.743; Cell. 335/80.82.246 - E-mail:  
[info@aiabveneto.org](mailto:info@aiabveneto.org) - Internet: [www.aiabveneto.org](http://www.aiabveneto.org) Cod. Fisc: 92038070287 - Part. IVA 02352390286  
Appoggio bancario: Banca Popolare Etica, succursale di Padova, CIN A, ABI 05018, CAB 12101, n. c.c.b. 000000113678  
Appoggio postale: C/c postale n. 15790355 intestato AIAB VENETO ONLUS