

29° corso di
**COMPOSTAGGIO
DOMESTICO**



Dati personali

.....
nome

.....
cognome

Utenza tariffa rifiuti

.....
nome associato alla registrazione

.....
codice utenza

Indirizzo di residenza

.....
via/piazza e numero

.....
comune

Contatti

.....
cellulare

.....
e-mail

.....
firma

.....
data

Sondaggio scelta data incontro

Questo sondaggio ci aiuterà nella scelta della data della conferenza.
L'incontro avrà una durata di 90 minuti obbligatorio per l'ottenimento della certificazione.
Faremo il possibile per individuare la data migliore per la maggior parte degli iscritti.

Quale giorno preferisresti?

- lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Quale orario preferisresti?

- 17.00 17.30 18.00 18.30 19.00 19.30 20.00 20.30 21.00

Consegnando il seguente modulo il sottoscritto richiede di partecipare al corso di compostaggio domestico organizzato da AMAGA S.p.A. per i Comuni Soci.

I dati forniti verranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali. Copia dell'informativa è sempre consultabile sul sito www.amaga.it/compostaggio-domestico