



**ASSOCIAZIONE  
PROVINCIALE ALLEVATORI di COMO e di LECCO**

ENTE GIURIDICO D.P.R. 1020 DEL 14/10/1958

22036 E R B A (CO)

Via Volta, 53/F

Telef. 031/610982 – Fax 031/611138

E-mail: [assallco@tin.it](mailto:assallco@tin.it) C.F. 800 128 40 130

Erba, 7 Ottobre 2013

Ai Sigg.ri  
INTERESSATI

Prot. n. 1192

Oggetto: Corso Mascalcia Bovina

Siamo lieti di comunicare che la scrivente Associazione in collaborazione con la Co.F.A.Zo. intende organizzare, un **Corso Mascalcia Bovina** nel prossimo **mese di Novembre nei giorni 12-13-14 15**, durata del corso 4 giornate suddivise in una lezione teorica dalle 9,00 alle 13,00 presso la sede della scrivente e di tre lezioni pratiche in azienda dalle ore 09.00 alle 17.00. Gli allevatori interessati a partecipare dovranno far pervenire l'allegato modulo di adesione debitamente compilato e firmato entro il **31 Ottobre p.v.**

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire come di seguito specificato: **NON SOCI APA: € 260.00** (importo ivato) tramite bonifico a favore di CO.FA.ZO Soc. Coop. Via Volta, 53/F 22036 Erba Banca Popolare di Bergamo – Fil. Erba IBAN IT08 P 05428 51270 000000003083 (allegare al modulo di adesione copia dell'avvenuto bonifico con n° di CRO)

**SOCI APA: Costo € 180.00** Pagamento da effettuarsi prima dell'inizio del corso.

**Le adesioni saranno accettate fino ad esaurimento posti, con priorità di data iscrizione; si ricorda che verrà rilasciato ai partecipanti un attestato di frequenza al corso.**

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

IL DIRETTORE  
(Dr. Giuseppe Invernizzi)

Spett./le Co.F.A.Zo. / A.P.A. di Como e di Lecco Via Volta, 53/F E R B A (CO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale ..... è interessato a partecipare al **Corso Mascalcia Bovina**

Intestazione fattura (se diversa dai dati personali): Rag. Soc. Azienda \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ P.IVA/COD.

FISC. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Via Volta, 53/F E R B A (CO) Telef. 031/610982 – Fax 031/611138 E-mail: [assallco@tin.it](mailto:assallco@tin.it)