



Spett.le ASD OCEANDISCOVERY

Da inviare tramite **PEC** all'indirizzo: **oceandiscovery@pec.libero.it**

**Oggetto:** richiesta agevolazione tramite sconto sull'importo per il corso per:

**“Specialista nel Recupero e Valorizzazione della Biodiversità Marina”**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Richiede**

Di poter attingere ai fondi sociali a disposizione dell'Associazione destinati agli studenti universitari e laureati a copertura delle attività previste per ottenere **uno sconto** sul costo del corso per:

**“Specialista nel Recupero e valorizzazione della Biodiversità Marina”  
per l'anno 2026 avente un importo di EURO 10.000 IVA compresa**

Nella percentuale del \_\_\_\_\_ (*inserire la percentuale di sconto richiesta*)

**Con importo finale del corso scontato pari ad EURO** \_\_\_\_\_

**In lettere** \_\_\_\_\_

**Per le seguenti motivazioni**

---

---

---

---

---

---

---

**FIRMA Richiedente**

**Luogo e Data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Parte sottostante da sottoscrivere a cura dell'Ente*

**Per accettazione il Rappresentante legale dell'Ente in data** \_\_\_\_\_

**Prot. N°** \_\_\_\_\_

ASD OCEANDISCOVERY Centro di Ricerca Mammiferi Marini

S.O Centro Studi Cetacei via di Sotto 8d (PE)- Delfini del Ponente via Regione Bussi Imperia (IM)

SL: V.le A. Vespucci n°1 – 00048 Nettuno (RM) CF 96460630583

Recapito postale: Fabio Bontempi Via degli Abruzzi 54 – 00042 Anzio (RM) Tel 349-3687406 PEC oceandiscovery@pec.libero.it

**Annotazioni dell'Ente in caso di accettazione della richiesta:**

In seguito alla richiesta pervenuta dal candidato e l'accettazione da parte del direttivo della misura di agevolazione richiesta, il contratto di iscrizione sottoscritto dal candidato per il corso:

***“Specialista nel Recupero e Valorizzazione della Biodiversità Marina”***

in data \_\_\_\_\_

protocollo N° \_\_\_\_\_

**prevederà**

una riduzione a rettifica degli importi come riportati all'interno dello stesso (mantenendo però le scadenze di pagamento e tutte le condizioni concordate nel contratto) nella seguente misura:

**Acconto da versare pari ad Euro** \_\_\_\_\_

*in lettere* \_\_\_\_\_

**Saldo da versare pari ad Euro** \_\_\_\_\_

*In lettere* \_\_\_\_\_

*Per accettazione il Rappresentante legale dell'Ente*

in data \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma**