

SCHEDA DI ISCRIZIONE – Formazione per ADDETTI AL SETTORE ALIMENTARE (3 ore)

1^a edizione *

Giornate	Orario
09/05/2018	14.30 – 17.30

2^a edizione *

Giornate	Orario
07/11/2018	14.30 – 17.30

**Selezionare l'edizione del corso a cui si intende partecipare*
da inviare via e-mail a: sistemi@tutelaimpresa.net

Dati del partecipante

Cognome e Nome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Mansione _____

Dati del partecipante

Cognome e Nome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Mansione _____

Dati del partecipante

Cognome e Nome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Mansione _____

Dati del partecipante

Cognome e Nome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Mansione _____

Dati Azienda

Ragione Sociale _____
 Indirizzo (Sede Legale) _____
 CAP _____ Provincia _____
 Indirizzo a cui inviare la fattura (solo se diverso dalla sede legale) _____
 CAP _____ Provincia _____
 Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Quota partecipazione individuale

€ 50,00 + IVA *

** in caso di più partecipanti verrà praticato uno sconto del 10% sulla quota individuale*

Modalità di pagamento della quota di iscrizione

Fattura 30 gg df fm

Sede del corso

Presso centro polifunzionale in Via F.lli Savoia 24 - Z.A. Piccola di Moro 2 - 33033 Codroipo (UD)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa. Autorizzo il trattamento dei dati D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Timbro aziendale e firma _____