

SCHEDA DI ADESIONE PER LA PARTECIPAZIONE A:

CORSO DI FORMAZIONE COMPLETO (10 ORE) ai sensi della DGR 793/2012

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

SIG. _____	NATO A _____	IL _____
<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> ALTRO
VIA _____	N° _____	CITTÀ' _____
TELEFONO _____	MANSIONE _____	

DATI DELLA DITTA

RAGIONE SOCIALE _____
VIA _____ N° _____ CITTÀ' _____
TELEFONO _____ FAX _____
DESCRIZIONE ATTIVITÀ' _____
PARTITA IVA _____ COD. FISCALE _____
E-MAIL: _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE* :

1)UNITA' FORMATIVA DI BASE (6 ORE):

NON ASSOCIATO C.N.A.: € 65,57 + IVA (22%) = € 80,00 ; ASSOCIATO C.N.A.: € 61,48 + IVA (22%) = € 75,00

2) MODULO INTEGRATIVO (4 ORE):

NON ASSOCIATO C.N.A.: € 61,48 + IVA (22%) = € 75,00 ; ASSOCIATO C.N.A.: € 57,38 + IVA (22%) = € 70,00

* attivazione con minimo 15 partecipanti

Data _____ **Firma** _____

MODALITA' DI PAGAMENTO: Il pagamento della quota di partecipazione dovrà avvenire preventivamente presso gli sportelli dell'Associazione entro 5 giorni prima dell' attivazione del corso mediante rimessa diretta o copia del bonifico bancario alle seguenti coordinate: IT77N0603010630000047655432 intestato a CARISPEZIA SAVONA , causale versamento: CORSO AGGIORNAMENTO HACCP

Garanzia di Riservatezza

La presente scheda di adesione comporta la presa visione delle Modalità di pagamento.

Il/la sottoscritto/a titolare/legale rappresentante della ditta..... ricevute le informazioni di cui all'art.13 Reg. 679/2016 UE e preso atto dei diritti di cui ai successivi articoli, esprime il consenso al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano. Prende altresì atto che l'eventuale esistenza di dati sensibili fra quelli raccolti, è indicata in modo chiaro ove necessario negli allegati predisposti e, conscio/a di ciò, estende il proprio consenso anche alla comunicazione di tali dati, vincolandola comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta dalla legge.

Data _____ **Firma** _____