



Studio Ambiente H.A.C.C.P.
Servizi ambientali e consulenza H.A.C.C.P.

CORSI H.A.C.C.P. PER ALIMENTARISTI

Studio Ambiente H.A.C.C.P.

Via Principi Bettoni, 1 – 98125 Messina

P.IVA 03488500830

Cell. 3479482942 – Email: info@studioambientehaccp.it

Compilare **TUTTI** i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a info@studioambientehaccp.it

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>
Paese:	<input type="text"/>		
Nato in:	<input type="text"/>	Il giorno:	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>		
Paese:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Indirizzo:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Cel:	<input type="text"/>
Recapiti	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>		

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Azienda/Ditta/Ente:	<input type="text"/>		
Paese:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Sede:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Indirizzo:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Cel:	<input type="text"/>
Recapiti:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>		
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Partita IVA:	<input type="text"/>
Referente:	<input type="text"/>		

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 70,00 + IVA (Tutte le categorie) € 35,00 + IVA (Aggiornamento)

MODALITA' DI PAGAMENTO **N.B. ! allegare attestazione avvenuto pagamento**

con Accredito bancario a favore di Lorenzo Crucitti – Agenzia Unicredit S.p.a. – filiale Cairoli
IBAN: IT59K0200816530000104844838 causale "iscrizione corso H.A.C.C.P. per alimentaristi"

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Studio ambiente H.A.C.C.P. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via mail almeno 5 gg lavorativi prima dell'inizio del corso: in caso di rinuncia oltre il termine indicato verrà fatturato il 70% della quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso.

Luogo e data: Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Studio Ambiente H.A.C.C.P. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto formativo del cittadino), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data: Firma: _____



Studio Ambiente H.A.C.C.P.
Servizi ambientali e consulenza H.A.C.C.P.

CORSI H.A.C.C.P. PER ALIMENTARISTI

Studio Ambiente H.A.C.C.P.

Via Principi Bettoni, 1 – 98125 Messina

P.IVA 03488500830

Cell. 3479482942 – Email: info@studioambientehaccp.it

CORSO PER ALIMENTARISTA -TUTTE LE CATEGORIE – 12 ORE -

AGGIORNAMENTO – 6 ORE –

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE ORGANIZZATORE DEL CORSO

Firma del Direttore del Corso

Firma del Docente
