

Sede operativa di Ravenna

SCHEDA ISCRIZIONE
CORSO BASE/AGGIORNAMENTO PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA VALIDO AI FINI ANCHE DELL' HACCP

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____	Nome _____
nato a _____ (____) _____	il _____
residente a _____	CAP _____ via _____
Codice Fiscale _____	
TEL _____	Mail _____

- QUOTA PARTECIPAZIONE € 40,00 iva inclusa**
- QUOTA PARTECIPAZIONE SOCIO CONFESERCENTI € 35,00 iva inclusa**

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA (da compilare solo se diversi dai dati partecipante)

Ragione sociale _____		
Città _____	CAP _____	via _____
TEL _____	Mail _____	
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____	codice SDI _____

Data corso _____

orario _____

- CORSO BASE DI FORMAZIONE**
- CORSO DI AGGIORNAMENTO**

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO

CESCOT RAVENNA CESENA SRL BIPER BANCA iban: IT 81 A 05387 13120 000000012427
causale: **corso base/aggiornamento alimentarista di COGNOME E NOME**
inviare scheda e ricevuta del pagamento a cescot@cescotravenna.it o whatsapp al n. **0544292776**

L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del DGPR (Reg. UE n. 679/2016) disponibile presso la sede del titolare ed accessibile anche all'indirizzo web www.cescotravenna.it

Data _____

FIRMA _____