

Confesercenti Verona Promo Servizi srl

CORSO PROCEDURE DI GESTIONE HACCP - SOSTITUTIVO DEL RINNOVO DEL LIBRETTO SANITARIO

(art. 1, L.R. n° 41/2003 e successive modifiche ed integrazioni)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ditta _____
Titolare/Legale Rappresentante _____
Sede indirizzo _____
Via/Piazza nr. _____
TELEFONO/FAX _____
Attività svolta _____
Partita Iva _____
E - mail di contatto _____

CODICE DESTINATARIO O INDIRIZZO EMAIL DI POSTA CERTIFICATA - PEC

per invio fattura elettronica _____

L'iscrizione al corso si ritiene perfezionata solo dopo il versamento dell'intero importo dovuto. Nel caso di rinuncia al corso, quanto versato potrà essere utilizzato per frequentare un altro corso di Confesercenti Verona Promo Servizi srl.

PRENOTA

La partecipazione al corso di formazione per il "personale addetto alla produzione e alla vendita delle sostanze alimentari" per le seguenti persone:

1) Cognome/Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ Nr ____ Comune di _____

Codice fiscale _____

2) Cognome/Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ Nr ____ Comune di _____

Codice fiscale _____

3) Cognome/Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ Nr ____ Comune di _____

Codice fiscale _____

4) Cognome/Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ Nr ____ Comune di _____

Codice fiscale _____

Data _____

Timbro e firma

N.B. Allegare sempre fotocopia di documento d'identità e codice fiscale di tutti i partecipanti. Grazie.