

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI

<input type="checkbox"/> RSPP DdL (B) (M) (A)	<input type="checkbox"/> ARSPP DdL (B) (M) (A)	<input type="checkbox"/> RLS	<input type="checkbox"/> ARLS (4) (8)
<input type="checkbox"/> DIR	<input type="checkbox"/> ADIR	<input type="checkbox"/> PRE	<input type="checkbox"/> APRE
<input type="checkbox"/> RSP (A) (B,C)	<input type="checkbox"/> ARSP (A) (B,C)	<input type="checkbox"/> RAB	<input type="checkbox"/> RAM
<input type="checkbox"/> LAV (B) (M) (A)	<input type="checkbox"/> ALAV	<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> _____

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO A: _____ IL _____

MANSIONE: _____

AZIENDA: _____

COD.ATECO: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV: _____

P.I.: _____ C.F.: _____

TEL.: _____ CELL.: _____

Ai sensi della legge 196/03 (Tutela della privacy) i dati raccolti con il presente modulo verranno utilizzati dalla società esclusivamente per organizzazione del corso di cui sopra.

RINUNCE: Eventuali rinunce dovranno essere comunicate per iscritto, almeno sette (7) giorni prima dell'inizio del corso. In tale caso, sarà trattenuto il 30% della quota di partecipazione. E' facoltà degli organizzatori annullare o modificare l'iniziativa; in tale caso verrà tempestiva comunicazione agli iscritti.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali delle modalità di iscrizione, delle quote di partecipazione e delle rimesse, condizioni che vengono, con la presente, tutte accettate.

Si precisa che la presenza ai corsi è obbligatoria, per chi non dovesse presentarsi, l'acconto versato verrà perso e gli attestati non saranno ovviamente consegnati.

DATA: _____ Firma: _____