



SCHEDA CONFERMA PARTECIPAZIONE CORSI

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Nato/a a: _____ il _____
Sesso (M) (F) residente in _____ Cap _____ Provincia _____
In Via _____ n° _____
Telefono _____ cell. _____
Mail _____
Cittadinanza _____ codice fiscale _____
Titolo di studio _____

In caso di fatturazione ad azienda compilare i seguenti campi:

DENOMINAZIONE AZIENDA _____
INDIRIZZO: _____ CITTA' _____
C.F/PARTITA IVA _____
CODICE UNIVOCO E PEC _____
TEL _____ MAIL: _____

CHIEDE
di partecipare al corso:

INTEGRAZIONE UF2 MODULO C –
FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER OPERATORE DEL SETTORE ALIMENTARE (OSA),
OPERATORE DEL SETTORE MANGIMISTICO (OSM), OPERATORE ECONOMICO (OE),
RESPONSABILE DEI PIANI DI AUTOCONTROLLO O PREPOSTI

Durata 4 ore

Costi di iscrizione € 90,00

Il costo dell'iscrizione comprende: frequenza al corso, verifiche intermedie ed esami finali; materiale didattico individuale; materiale didattico collettivo; attrezzature; assicurazione contro gli infortuni)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Modalità di pagamento scelta da effettuare alla prima lezione (barrare la modalità scelta):

- tramite bonifico bancario IBAN IT 49 N 01030 02800 000063344410 intestato a Confartis Srl
(Per il pagamento effettuato tramite bonifico bancario si chiede di fornirci la distinta di pagamento durante il primo incontro)
- tramite assegno bancario
- in contanti

Sede: Via Empoli 27/29 – 50142 Firenze
Tel. 055/7326904-46 - fax 055/7326947
formazione@confartigianatofirenze.it

- pagamento tramite bancomat o carta di credito



MODALITA' DI RECESSO

Qualora il recesso avvenga prima della' avvio dell'attività formativa non si prevedono penali. Se il recesso avviene dopo la prima lezione del corso l'allievo è tenuto al saldo della retta di iscrizione. Sarà inoltre effettuata la restituzione del costo sostenuto dai partecipanti in caso di revoca del riconoscimento del corso.

DATA _____ FIRMA _____

Informativa sulla Privacy a norma del D.Lgs 196/03

Il sottoscritto nel trasmettere i propri dati a Confartis srl acconsente al loro trattamento da parte dell'ente medesimo. Il sottoscritto si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato per quanto previsto ai sensi degli articoli 4 e 28 del D.lgs n. 196/2003 e dell'art. 4, del Regolamento UE 2016/679, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento a cui qui espressamente acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy e ai sensi degli articoli 13, comma 2, e da 15 a 21 del Regolamento.

FIRMA _____