

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI IGIENE DEGLI ALIMENTI, AI SENSI DELL'ART. 210 DELLA L.R. 6/2005 E RELATIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI (L.R. N. 33 DEL 9.11.2005)

DATI ANAGRAFICI

II/la sottoscritto/a								
Cognome			Nome					_
Nato/a a			Prov.		il			
Residente a			Prov.		C.A.P.			
Via		n		Tel				
Sede legale								
Email								_
Titolo di studio: ☐ Lid	Licenz	za superiore	e 🗆	Laurea		Altro	0	
Cod. Fisc.			Part.					
		CHIED	E					
di partecipare al corso Legge della Regione Ab								lla
Allega alla presente dor - n. 2 fototessera - fotocopia di un docum - fotocopia del codice fis	ento valido di identità;							
Dichiara di accettare le a) la quota di partecip Servizi Pescara Srl a S b) dal momento dell'in rinuncia da parte degli i	pazione, pari a € 40,0 Socio Unico prima dell iizio del corso nessun	l'inizio de	el corso;					
Ai sensi e per gli effetti espressamente le claus		scritto/a c	dichiara di a	over letto att	tentamente	e di app	rova	re
Pescara, li		Firma _						
Avendo ricevuto copia Decreto Leg.vo n. 196/2	2003.	izzo al tı Firma	rattamento	dei miei da	ati persona	li ai sei	nsi d	lel



DATI PER FATTURAZIONE DEL CORSO ALL'ALLIEVO

II/la sottoscritto/a	
avendo presentato domanda di partecipazione al corso di formazione in materia di igiene degli ali autorizza l'emissione della relativa fattura a proprio nome.	menti,
Pescara, li Firma	
DATI PER FATTURAZIONE DEL CORSO ALLA DITTA O SOCIETA'	
II/la sottoscritto/a	
in qualità di titolare leg. rappr. della Ditta	
autorizza l'emissione alla Ditta o Società suddetta della fattura relativa al corso di formazione in m di igiene degli alimenti, frequentato dall'allievo Cognome Nome	
e ne indica di seguito i relativi dati fiscali: Denominazione Rag. Sociale Sede legale	
Sede legale	
Cod. Part. IVA	
Al fine di consentire di ottemperare alle vigenti disposizioni di legge in merito alla comunicazione Elenchi clienti e fornitori (Legge 248/2006), il sottoscrittore della presente dichiarazione si assu responsabilità della correttezza e veridicità dei dati forniti.	_
Pescara, li Firma	
Avendo ricevuto copia dell'informativa, autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai ser Decreto Leg.vo n. 196/2003.	nsi del
Firma	