

FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER ADDETTI AD ATTIVITA' ALIMENTARI COMPLESSE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Parte 2 (solo per allievi provenienti da cooperative)

Cooperativa di appartenenza _____

Indirizzo _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Impegni nel settore _____

...l...sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di poter essere eventualmente oggetto di una selezione

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – UE 2016/679, del D.Lgs 196/03 così come modificato dal D.Lgs 101/18.

Data _____ Firma _____

QUOTA D' ISCRIZIONE: € 110,00 (IVA esente art. 10 del DPR 633/72)

La quota d'iscrizione comprende:

la frequenza al corso in modalità FAD (formazione a distanza), il materiale didattico individuale, il rilascio dell'attestato. Il pagamento della quota, a cui è subordinata la partecipazione ai corsi, dovrà essere versata contestualmente all' invio della presente scheda d'iscrizione, inviando ricevuta di pagamento secondo la seguente modalità:

Bonifico bancario intestato a SOECOFORMA Impresa sociale da effettuarsi sul conto corrente presso BANCO BPM Capannori codice IBAN: IT04Q0503424723000000004330

Dati fiscali per l'emissione della fattura
(compilazione obbligatoria)

Intestare fattura a: _____

Indirizzo _____ Città _____

Prov. _____ CAP _____ P.IVA./C. F. _____ Cod. Univoco _____

Pec _____ email _____

MODALITA' DI RECESSO:

L'allievo potrà recedere dal contratto solo tramite comunicazione scritta a SOECOFORMA entro 5 giorni dalla sottoscrizione nel caso in cui il corso non sia ancora iniziato o al massimo 3 giorni prima dell'avvio del corso. Nel caso in cui l'allievo non dia comunicazione del recesso, o di parziale frequenza, l'allievo sarà ugualmente tenuto a corrispondere la quota di iscrizione per intero.

Per conferma dell'adesione e accettazione delle sue modalità organizzative:

Data _____ Firma _____