

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 _____

...I...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

Confermo di aver preso visione che il corso si svolgerà con modalità a distanza e che per frequentarlo sarà necessario disporre di connessione a internet.

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, la copertura assicurativa infortuni e rischi civili, eventuali verifiche di competenza in entrata ed in uscita, 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 _____