



CENTRO ASSISTENZA TECNICA

Organismo Autorizzato dalla Regione Puglia con Delibera n. 1407 del 30.09.2002

ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE PER LA SICUREZZA ALIMENTARE (IGIENE DEGLI ALIMENTI) L.R. 24/07/2007,n.22

Il/la sottoscritto/a _____,

Titolare/ legale rappresentante della ditta/società denominata : _____

Con sede legale in _____ Via _____

Esercente l'attività _____

In _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

la partecipazione al corso di formazione in materia di igiene degli alimenti di cui alla L.R. 24/07/2007,n.22 promosso dal C.A.T. – CONFESERCENTI FOGGIA e gestito da CONFESERCENTI., per i seguenti propri dipendenti:

COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	QUALIFICA

Il sottoscritto si impegna a far frequentare il corso per tutta la sua durata, pena l'esclusione dal corso degli interessati, ed a versare la quota di partecipazione di € 50,00 (euro cinquanta/00) per ogni partecipante all'atto dell'iscrizione.

_____ li _____

FIRMA _____

DOCUMENTI ALLEGATI DEI PARTECIPANTI:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 2) Fotocopia codice fiscale;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Legge 675/96)

Il sottoscritto avendo ricevuto piena informazione relativamente al trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione e/o diffusione di tutti i dati di cui all'informativa (ai sensi della legge 675/96) anche da parte della Confesercenti e delle società incaricate dal CAT Confesercenti Foggia.

Il sottoscritto _____ Firma _____