

**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

Il/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: Licenza media Licenza superiore Laurea Altro

Cod. Fisc.		Part. IVA	
------------	--	-----------	--

CHIEDE

di partecipare al **corso di formazione in materia di igiene degli alimenti** previsto dall'art. 210 della Legge della Regione Abruzzo n. 6/2005 e relative modifiche ed integrazioni (L.R. n. 33 del 9/11/2005)

Allega alla presente domanda:

- n. 2 fototessera
- fotocopia di un documento valido di identità;
- fotocopia del codice fiscale.

Dichiara di accettare le seguenti condizioni:

a) la quota di partecipazione, pari a € 40,00 (IVA compresa) deve essere versata al CAT Ascom Servizi Pescara Srl a Socio Unico prima dell'inizio del corso;

b) dal momento dell'inizio del corso nessun rimborso è dovuto dalla società in caso di dimissioni o rinuncia da parte degli iscritti.

Ai sensi e per gli effetti tutti di legge, il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente e di approvare espressamente le clausole che precedono.

Pescara, li _____ Firma _____

Avendo ricevuto copia dell'informativa, autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Leg.vo n. 196/2003.

Firma _____

