

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI LIBERI

MD 33

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO: "SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE E COMMERCIO ALIMENTARE"

Durata 100 ore + 4 ore esame finale
Corso riconosciuto dalla Regione Piemonte
Periodo: Anno Formativo 2021/2022

Il sottoscritto (legale rappresentate/titolare):		dell'azienda:	
Iscrive l'allievo	nato a	prov.	data di nascita
Residente in	CAP	Via	
Titolo di studio	Attività		
Codice fiscale	e-mail		
N° telefono	N° fax	Cellulare	
dell'impresa			Associata SI NO
Con sede in	CAP	Via	
ruolo nell'impresa (titolare, dipendente, collaboratore, socio, ...)			N° dipendenti
Sito web – indirizzo e-mail		pec	
Partita Iva dell'impresa	Codice Fiscale dell'impresa	Codice SDI	
N° telefono impresa	N° fax impresa	Cellulare impresa	

Con la presente la ditta firmataria richiede l'iscrizione dell'allievo sopra indicato al corso sopracitato

- Sede di Novara – Viale Manzoni, 10/d
- Sede di Verbania – Corso Europa, 27
- Sede di Vercelli – Corso Magenta, 40
- Solo x 25 ore: In modalità videoconferenza tramite piattaforma www.gotomeeting.com

Si impegna a corrispondere la quota di partecipazione pari a € 550,00 (comprensiva di IVA) ed escluso il materiale didattico pari a € 15,00 (comprensivo di IVA).

L'iscrizione all'esame in CCIAA prevede il versamento del diritto di segreteria pari a € 77,00 e n° 2 marche da bollo da € 16,00.

Effettuerà il pagamento della quota di partecipazione con una delle seguenti modalità:

- bonifico bancario intestato a Confartigianato Formazione s.c.r.l. – Codice IBAN IT 54 W 06230 10110 000046747186
- bancomat e carta di credito (sede di Novara e Verbania)

L'organizzatore inoltre si riserva la facoltà del cambio sede corso e di formalizzare l'iscrizione, previo avviso ai partecipanti e il corso sarà attivato con un minimo di 14 adesioni.

Dichiara, sottoscrivendo la scheda di adesione, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 consultabile al sito www.artigiani.it e di averne portato a conoscenza le persone iscritte nel presente modulo di adesione.

DATA _____

FIRMA _____
(Titolare/Legale Rappresentante)