



## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ALIMENTARISTI

Pag 1 di 1

### DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Qualifica professionale: \_\_\_\_\_

### DATI AZIENDA PER FATTURAZIONE

Ragione Sociale Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

SDI \_\_\_\_\_ Cod. ATECO \_\_\_\_\_

### ISCRIZIONE:

CORSO BASE DI FORMAZIONE (3 ore) € 40,00 esenti IVA

CORSO DI AGGIORNAMENTO (3 ore) € 40,00 esenti IVA

### PAGAMENTO:

Al ricevimento della fattura tramite Bonifico Bancario (c/c intestato a CFP Bassa Reggiana presso CREDEM Banca – Agenzia di Guastalla RE - IT80 S030 3266 3600 1000 0907 089) oppure il primo giorno di corso con Assegno – Contanti - POS (Bancomat / Carta di Credito).

### PER INFORMAZIONI:

Bertozzi Enrica

✉ [e.bertozzi@cfpbr.it](mailto:e.bertozzi@cfpbr.it)

☎ 0522/835217 - 73

I dati richiesti verranno utilizzati nel rispetto del DGPR (UE 2016/679) e della legge 196/2003 per finalità connesse all'iscrizione, frequenza al corso e rilascio dell'attestato e secondo l'informativa allegata al presente modulo di iscrizione.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_