ASSOCIAZIONE MEDITERRANEO
Formazione Professionale
Agenzia Lavoro

via Cerchietto, snc 89048
Siderno (RC)
P. iva 02228120800
Tel./Fax 0964 381069
www.formazionemediterraneo.it
segreteria@formazionemediterraneo.it

Member of CISQ Federation
RINA
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO ALIMENTARISTI (EX LIBRETTO SANITARIO)

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____alla Via _____N° _____ Recapito _____/_____C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e nella qualità di titolare della Ditta _____

con sede in _____ (cap) _____ Via _____

n° _____ P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cod, Univoco _____Pec _____

A tal scopo, consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.

Visto il Regolamento CE 852/04 (all. II cap. XII) e per come previsto dalla DGR n. 28 del 02/02/2012

C H I E D E

☐ L'iscrizione del personale sotto segnato al corso di **PRIMO RILASCIO**, per le seguenti categorie di rischio:

- ☐ TIPO A/ RISCHIO ALTO – **durata 8 ore** **Costo € 80,00 (iva esclusa) per ogni singolo partecipante**
- ☐ TIPO B/ RISCHIO MEDIO – **durata 6 ore** **Costo € 60,00 (iva esclusa) per ogni singolo partecipante**

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE	email	RISCHIO E TIPOLOGIA A O B

OPPURE

☐ **AGGIORNAMENTO al modulo formativo** riservato a chi ha già svolto precedentemente il corso –della durata di **4 ORE** per un costo di **€ 40,00 (Iva esclusa) per ogni singolo partecipante;**

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE	email	RISCHIO E TIPOLOGIA A O B

Inoltre, dichiara di accettare:

- Che l'iscrizione è subordinata al versamento di un anticipo;
- che il rilascio dell'attestato di partecipazione/frequenza sarà subordinato al saldo di quanto dovuto;
- di autorizzare il trattamento di dati personali ai soli fini derivanti dalla partecipazione all'attività di formazione (D.Lgs. 196/2003) e del GDPR – Regolamento EU 2016/679
- Che in caso di mancata partecipazione o ritiro dal corso la quota non sarà rimborsata;
- Che il ritiro dell'attestato dovrà avvenire entro 30 giorni dal termine delle lezioni.

Data_____ Firma_____