



Associazione Italiana
Formatori della Sicurezza
sul Lavoro



www.zemaweb.it



SCHEDA ISCRIZIONE
CORSO FORMAZIONE ALIMENTARE – 4 ORE

LEVERANO VIA CUTURA, 30 - 12 SETTEMBRE 2013 (15.00 - 17.00) - 13 SETTEMBRE 2013 (15.00 - 17.00)

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a info@zemaweb.it o al fax 0832.1815085 ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

Cognome e nome _____ mansione ricoperta in azienda _____ titolo di studio _____
(es. commesso, banconista, cameriere ecc.)

Nato a _____ (____) _____ in data _____ codice fiscale _____
provincia

Residente a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Cellulare _____ tel. Fisso _____ fax _____ mail @ _____

_____ Esempio: supermercato, negozio abbigliamento, pizzeria...
Settore di appartenenza dell'azienda (in riferimento al settore di attività del macrosettore ATECO)

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE:

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____

con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Tel. Fisso _____ fax _____ mail @ _____

Partita iva _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

QUOTE D'ISCRIZIONE

| |
|-------------------------|
| Quota di iscrizione |
| € 40,00 + IVA (€ 48,40) |

Dichiaro ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

Modalità di pagamento: (indicare con una X la forma di pagamento scelta)

rimessa diretta

con Accredito bancario a favore di ZEMA SAS di Maggiulli Francesca & Co. UNICREDIT BANCA S.P.A.

IBAN: **IT60Y0200879701000010971423** causale **iscrizione corso COD CORSO 401**

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, esecuzione prova pratica, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.** Il CFA ZEMA sas si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso. Massimo 35 partecipanti.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo CFA ZEMA sas e AiFOS ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati dei clienti di AiFOS è consultabile nell'apposita sezione del sito internet <http://www.aifos.it>

Luogo e data _____ Firma _____