

MODULO ISCRIZIONE CORSI HACCP E RELATIVO AGGIORNAMENTO

28 MAGGIO 2024

[Inviare il modulo entro il 15 maggio 2024 a corsi@confartigianatovda.it](mailto:corsi@confartigianatovda.it)

DATI DITTA

Ragione sociale _____

Sede _____ Via/Fraz _____ CAP _____

P.Iva _____ Codice fiscale ditta _____

CODICE UNIVOCO _____ Telefono _____ e-mail _____

PARTECIPANTI:

1) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Barrare la casella corrispondente:

CORSO HACCP 8 ORE

CORSO HACCP 4 ORE

AGGIORNAMENTO 2 ORE

2) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Barrare la casella corrispondente

CORSO HACCP 8 ORE

CORSO HACCP 4 ORE

AGGIORNAMENTO 2 ORE

3) Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Barrare la casella corrispondente

CORSO HACCP 8 ORE

CORSO HACCP 4 ORE

AGGIORNAMENTO 2 ORE

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati forniti sono trattati nella piena tutela dei diritti e della riservatezza dei partecipanti ed in conformità alle disposizioni di legge che vengono richiesti solo ai fini organizzativi e per aggiornamenti sulle iniziative informative. I dati non vengono comunicati, né diffusi a terzi e vengono trattati sia su supporto cartaceo che informatico. Titolare del trattamento è l'associazione alla quale si invia il modulo. Si rende noto che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003, sarà possibile chiedere in qualsiasi momento l'aggiornamento o la cancellazione dei dati personali dei partecipanti e/o delle imprese, scrivendo alla Confartigianato Imprese alle d'Aosta.

Data _____

Firma _____