

**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* \_\_\_\_\_