

SCHEMA ISCRIZIONE CORSO PER IL PERSONALE ADDETTO ALLA MANIPOLAZIONE DEGLI ALIMENTI VALIDO AI FINI DELL'HACCP

Data: _____

Cognome e nome del PARTECIPANTE _____ ☐ F ☐ M

Codice Fiscale _____ Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Cellulare _____ E-mail _____

Mansione svolta _____ **Cittadinanza** _____

Dati di fatturazione (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSI DAI DATI PARTECIPANTI):

AZIENDA _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____ Codice Ateco _____

Telefono _____ E-mail _____

CF/P IVA _____ Codice SDI _____

Indicare la data del corso a cui iscriversi:

	Data e orario:	Modalità:
☐	GIOVEDI' 17/09/2026 orario 14.30-17.30	Videoconferenza
☐	MARTEDI' 22/09/2026 orario 14.30-17.30	Confesercenti Ravenna
☐	GIOVEDI' 15/10/2026 orario 9.00-12.00	Videoconferenza
☐	MARTEDI' 27/10/2026 orario 14.30-17.30	Videoconferenza
☐	MARTEDI' 17/11/2026 orario 14.30-17.30	Confesercenti Ravenna
☐	MARTEDI' 01/12/2026 orario 14.30-17.30	Videoconferenza
☐	GIOVEDI' 17/12/2026 orario 9.00-12.00	Videoconferenza

Quota iscrizione: € 40,00 IVA INCLUSA

☐ Contanti/pagamento elettronico in cassa ☐ Assegno ☐ RID con CESCOT

☐ Bonifico bancario a Cescot Ravenna Cesena Srl IBAN IT 81 A 05387 13120 000000012427

Il modulo è da inviare via mail a cescot@cescotravennacesena.it o al numero Whatsapp 0544292776.
In caso di pagamento tramite bonifico bancario inviare anche la contabile di bonifico effettuato.

Dichiaro di essere stato informato in merito al contenuto del corso, al costo e alle modalità di pagamento.

Privacy L'interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del DGPR (Reg. UE n. 679/2016) disponibile presso la sede del titolare ed accessibile anche all'indirizzo web www.cescotravenna.it

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____