



## Corso di formazione per alimentaristi H.A.C.C.P.

Sede del corso: Via L.Galvani 69 - 52100 Arezzo (Ar)

Per info contattare il **392-1731111** o scrivere a **formazione@puntosicurezzaar.com**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ( da inviare via fax al numero 0575-984901)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA ( \_\_\_\_\_ ) DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

### ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

AZIENDA soggetta ad IVA \_\_\_\_\_ ENTE non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli artt. di riferimento (art.DPR 633/72 • Art. L.537/93)

AZIENDA O ENTE \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

P.I./C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Provvediamo alla quota di iscrizione di € \_\_\_\_\_ più IVA \_\_\_\_\_ Totale € \_\_\_\_\_

Tramite bonifico bancario ANTICIPATO intestato a PuntoSicurezza S.r.l. Via L. Galvani 69 — Coordinate bancarie

IBAN : IT 23 I 053 9014 11100000000370

PuntoSicurezza S.r.l. si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti, qualora non si raggiunga la quota minima di 4 partecipanti (max.25).

Dichiariamo di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

**RINUNCE:** In caso di eventuali rinunce non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà comunque fatturato il 50% della quota di partecipazione.

**Si prega di inviare a mezzo fax alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte, unitamente alla copia del bonifico ANTICIPATO. Verranno ritenute nulle le schede di iscrizione non complete di tutti i dati richiesti.**

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (nuovo codice in materia di protezione dei dati personali), i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni, di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici; che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

Data .....

Firma leggibile.....





## QUOTA DI PARTECIPAZIONE E CALENDARIO

### BARRARE IL CORSO DI INTERESSE

**DATA DEI CORSI: 21 e 23 MARZO 2017**

**ORARIO 9-13 – 14-18**

(individuare la data e gli orari specifici di seguito, nella descrizione della singola unità formativa)

**CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE HACCP O TITOLARE DI UNA ATTIVITA' COMPLESSA**  
16 ORE IN AULA – I U.F, II U.F, III U.F, IV U.F - € 120 + IVA

**CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE HACCP O TITOLARE DI UNA ATTIVITA' SEMPLICE**  
12 ORE IN AULA – I U.F, II U.F, III U.F - € 90 + IVA

**CORSO DI FORMAZIONE HACCP PER ADDETTO ALIMENTARE DI UN'ATTIVITA' COMPLESSA**  
12 ORE IN AULA – I U.F, III U.F, VI U.F - € 90 + IVA

**CORSO DI FORMAZIONE HACCP PER ADDETTO ALIMENTARE DI UN'ATTIVITA' SEMPLICE**  
8 ORE IN AULA – I U.F, III U.F - € 60 + IVA

**CORSO DI AGGIORNAMENTO HACCP PER RESPONSABILE HACCP O TITOLARE**  
8 ORE IN AULA – I U.F, III U.F - € 70 + IVA

**CORSO DI AGGIORNAMENTO HACCP PER ADDETTO ALIMENTARE**  
4 ORE IN AULA – III U.F - € 40 + IVA

Unità formativa 1	21 marzo	09:00 – 13:00
Unità formativa 2	21 marzo	14:00 – 18:00
Unità formativa 3	23 marzo	09:00 – 13:00
Unità formativa 4	23 marzo	14:00 – 18:00

**RESTITUIRE VIA FAX ALLO 0575-984901, ASSIEME AL MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO ED ALLA COPIA DEL BONIFICO.**

Data .....

Firma leggibile.....

