

MODULO D'ISCRIZIONE HACCP (DGR 793 del 29.06.2012)

Denominazione sociale _____
Codice ATECO _____ Codice destinatario/Pec _____
Partita IVA _____ Codice fiscale _____
Via _____ Città _____ Provincia _____ Cap _____
Telefono _____ E-Mail _____
Nome e cognome del partecipante _____
Data e luogo di nascita _____
C.F. _____ nr cellulare del partecipante _____
Mansione svolta _____
Segnalo di aver avuto il vostro nominativo da _____

BARRARE IL CORSO DESIDERATO

CORSO HACCP

☐ CORSO HACCP 8 ore - € 150+iva

☐ CORSO HACCP 4 ore - € 100+iva

CORSO AGGIORNAMENTO HACCP

☐ AGGIORNAMENTO 4 ore - € 100+iva

INFORMAZIONI

- ▶ Pagamento del corso a IPOTESI GAIA Consulenti s.r.l. IBAN:IT04U0306901403100000015129 INTESA SAN PAOLO SPA
- ▶ Il modulo compilato in ogni sua parte deve essere inviato tramite e-mail a segreteria@ipotesigaia.it oppure WhatsApp al 3384654086
Nel caso in cui il partecipante fosse impossibilitato a partecipare la scheda verrà mantenuta valida per la sessione successiva.
- ▶ IPOTESI GAIA si riserva la facoltà di:
 - rimandare lo svolgimento dei corsi che non abbiano raggiunto il numero minimo di partecipanti, o in caso di indisponibilità del docente.
 - programmare nuova edizione di un corso qualora si registri un numero eccessivo di iscrizioni.

Data

Firma

Timbro