

SCHEDA ISCRIZIONE

"Corso di formazione del responsabile dell'elaborazione, della gestione e dell'applicazione della procedura di autocontrollo basata sul sistema HACCP nel settore alimentare".

lo sottoscritto nome	cognome:	N	ato/a a	
il Codice fiscale n°				
Residente in via	n°	città	CAP	
Telefono mail				
Professione				
Desidero iscrivermi al "Corso di formazi	one del respons	sabile dell'ela	borazione, della gestione e	
dell'applicazione della procedura di autocontrollo basata sul sistema HACCP nel settore alimentare"				
organizzato da ALPA (Associazione laziale Produttori Apistici) nei giorni 7 e 14 novembre 2020, presso				
l'agriturismo "Armando Iacchelli", via de	elle noci 15 Vell	letri.		
Sono consapevole che l'iscrizione sarà presa in carico solo dopo che avrò inviato via mail, all'indirizzo marco.moretti@alpalazio.it, il presente modulo firmato.				
Costo di partecipazione al corso 50€ (40)€ per i soci ALP	PA):		
Ai sensi del Dlgs 196/03 e successive verranno utilizzati esclusivamente per le				nali che
Data			In Fede	