



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”.

Io sottoscritto nomecognome:..... Nato/a a
il Codice fiscale n°
Residente in via.....n° città..... CAP.....
Telefono..... mail
Professione

Desidero iscrivermi al “Corso di formazione del responsabile dell'elaborazione, 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 18 e 25 gennaio 2020, in via della Giustiniana, 850 - Roma.

Sono consapevole che l'iscrizione sarà presa in carico solo dopo che avrò inviato via mail, all'indirizzo **segreteria@alpalazio.it**, il presente modulo firmato e la ricevuta di pagamento della quota di partecipazione pari a 50€ (40€ per i soci ALPA) :

versamento sul conto corrente intestato ad ALPA
IBAN: IT09L0200805051000102505977
specificando nella causale: Corso HACCP *nome e cognome*

Ai sensi del Dlgs 196/03 e successive modifiche acconsento al trattamento dei miei dati personali che verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del presente annuncio.

Data

In Fede
