

HACCP PER GESTORI DI BED & BREAKFAST

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto , nato il
a..... (prov.....) C.F
tel Email@.....
residente in Vian..... CAP.....CITTA'.....

CHIEDE di ESSERE AMMESSO ALLA FREQUENZA DEL CORSO

HACCP PER GESTORI DI BED & BREAKFAST

D I C H I A R A

Di versare la **tassa di iscrizione** di € 90,00 (non restituibile in caso di rinuncia al corso) tramite BONIFICO BANCARIO (IBAN IT-15-S-05387-02684-000042880800 - CAUSALE: "CORSO HACCP BED & BREAKFAST COGNOME NOME") intestato a FORM.ART.MARCHE da corrispondere al momento dell'iscrizione (inviare copia della contabile a f.ficosecco@formartmarche.it).

In fede.

_____, lì _____

(firma)

.....

Spedire questo modulo alla mail r.ruffini@formartmarche.it o corsi@formartmarche.it

** Operazione esente da IVA ai sensi dell'art.10 p.20 DPR 26/10/72 n.633 e successive modificazioni ed integrazioni. Fattura emessa in base alla disposizione contenuta nell'art.14 c.10 della L.24/12/93 n.537.*

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p. , che ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 071.2905431 o inviando un messaggio all'indirizzo e-mail formart@formartmarche.it