

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di  Titolare  Dipendente  Legale rappresentante  Altro della  
ditta/Società \_\_\_\_\_ esercente l'attività di \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
P. IVA: \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
Orario di lavoro \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

richiede l'iscrizione al corso di formazione per (mettere una crocetta) :

- |   |             |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> SOLO CORSO SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI (SAB) | 550 € + iva |
| <input type="checkbox"/> SOLO CORSO HACCP                           | 100 € + iva |
| <input type="checkbox"/> CORSO SAB + CORSO HACCP                    | 600 € + iva |

che si svolgerà in nel periodo di **GENNAIO – APRILE 2012** (salvo modifiche che verranno comunicate tempestivamente da parte della nostra segreteria del corso) presso la sede di (*indicare quella di preferenza con una crocetta*)

- ANCONA  
 SENIGALLIA  
 JESI

**N.B. Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR del 28/11/2000 nr 445 in caso di dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi DICHIARA sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti di partecipazione al corso Somministrazione alimenti e bevande e di aver conseguito il Diploma di scuola dell'obbligo. N.B.B. Si attesta altresì che firmando la presente si è consapevoli che ai fini dell'ammissione all'esame è necessaria la frequenza di almeno il 90% delle ore di corso (quindi almeno 90 ore) e che eventuali assenze effettuate oltre questo limite costituiranno automatica rinuncia al corso con conseguente perdita della quota di iscrizione pagata che non verrà in nessun caso restituita.**

La partecipazione al corso comprende la consegna del testo "Il commercio e la SAB" –Ed. Buffetti

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Vi preghiamo di ritornarci *tempestivamente* il presente modulo, debitamente compilato e firmato, a *mano* presso il centro direzionale Confartigianato (via Fioretti 2/a – Ancona) insieme alla ricevuta dell'avvenuto pagamento oppure *via fax* al numero 071 229 32 74.

Pagamento anticipato di metà dell'importo del corso (+ iva al 21% come per legge) per importi maggiori di € 300,00+iva con pagamento del saldo (+ iva al 21% come per legge) all'atto di iscrizione al corso **entro e non oltre il 26/01/2012**

Modalità scelta per il **pagamento dell'anticipo** pari i € \_\_\_\_\_ +IVA 21% pari a € \_\_\_\_\_ IVA INCLUSA:

- RIMESSA DIRETTA quando si consegna a mano il modulo di iscrizione al corso
- Bollettino di CONTO CORRENTE POSTALE n. 000096002860 intestato a S.IN.C.A. S.R.L. VIA FIORETTI, N. 2/A 60131 ANCONA
- BONIFICO BANCARIO: Banca di appoggio: BANCA DELLE MARCHE SPA – SEDE DI ANCONA (275): COD. \_\_\_\_\_ IBAN: IT761060550260000000006981

Modalità per il **pagamento del saldo entro e non oltre il 30/03/2012:**

- RIMESSA DIRETTA
- Bollettino di CONTO CORRENTE POSTALE n. 000096002860 intestato a S.IN.C.A. S.R.L. VIA FIORETTI, N. 2/A 60131 ANCONA
- BONIFICO BANCARIO: Banca di appoggio: BANCA DELLE MARCHE SPA – SEDE DI ANCONA (275): COD. \_\_\_\_\_ IBAN: IT761060550260000000006981

Inoltre il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati in conformità alla legge 196/03.