|  |
| --- |
| SCHEDA DI ISCRIZIONE Corso “Igiene Alimentare” (da inviare **entro il 31 ottobre 2018** via fax allo 0422.315666 o mail a formazione.treviso@cna.it) |
| **Riferimenti ditta o libero professionista** | **Ragione Sociale:** |  |
| **Indirizzo Sede legale:** |  |
| **Città:** | **CAP:** |
| **P.Iva:**  | **C.F.** |
| **Email:** | **Tel.** |
| **Socio CNA: □ SI □ NO** | **Mandamento:**  |
| **EBAV: □ SI □ NO** | **Edilcassa Veneto: □ SI □ NO** |
| **Codice Ateco 2007:**  |  |
| **Riferimenti partecipante** | **Nome e Cognome:** |  |
| **Nato a:** | **Il:** |
| **Indirizzo:**  | **Città:** |
| **C.F.** |  |
| **Tel.** |  |
|  |
| **Corso** | **Titolo corso: “Igiene alimentare”** |  |
| **Sede: CNA Treviso, Viale della Repubblica 154** | **Data: 20 NOVEMBRE 2018**  |
| **Prezzo (IVA escl.):****Soci CNA: 45 euro + IVA****Non soci CNA: 55 + IVA** | **Prezzo (IVA incl.):****Soci CNA: 54,90 euro****Non soci CNA: 67,10 euro** |
| **Condizioni generali** | * La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento anticipato delle quote con spedizione via fax o mail di copia del pagamento. IBAN CNA FORMAZIONE SRL: IBAN: IT 14 K 03069 12090 1 0000 0000 672
* In caso di rinunce non pervenute per iscritto entro 5 giorni dall’inizio del corso, verrà addebitato il 50% della quota di partecipazione.
* CNA si riserva la facoltà di annullare o modificare i corsi, dandone comunicazione scritta entro 5 giorni dalla data di inizio. L’utente in tal caso potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso.
 |
| **Consenso trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016** | Il sottoscritto con la firma della presente scheda di iscrizione da atto di aver ricevuto e letto l’informativa sulla privacy per il trattamento dei dati personali.**□ Conferma** **□ Non conferma**Autorizza altresì la Società ad inviare materiale promozionale/pubblicità e di aggiornamento**□ Autorizzo** **□ Non autorizzo** |
| **Adesione** | **Data:** | **Timbro e firma:** |