

CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA

(Legge Regionale 24 giugno 2003, n.11 e smi e disciplina attuativa)

Timbro dell'Azienda

*Il Datore di Lavoro dell'azienda **RICHIEDE** di
far partecipare al corso il/la signor/a:*

Cognome e Nome Partecipante _____ Mansioni: _____

Codice fiscale _____ Codice ATECO AZIENDA: _____

Cognome e Nome Partecipante _____ Mansioni: _____

Codice fiscale _____ Codice ATECO AZIENDA: _____

Cognome e Nome Partecipante _____ Mansioni: _____

Codice fiscale _____ Codice ATECO AZIENDA: _____

Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

Confartigianato Assimprese - Viale Amendola, 56/d - Imola - Sala Convegni

Lunedì 24 Maggio 2021 dalle 14.00 alle 17.00

€ 40,00 + IVA

Base Aggiornamento

Al termine del corso verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza da conservare presso la Sede Aziendale.

N.B. Per confermare l'adesione inviare il presente modulo compilato al Fax 0542.44370 oppure all'e-mail sicurezza@assimprese.bo.it

Per ulteriori informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza

(Telefono 0542.42112 – e-mail: sicurezza@assimprese.bo.it)

Modalità di Pagamento:

Per le Aziende che hanno autorizzato l'addebito RIBA o continuativo sul Conto Corrente, il pagamento sarà automatico alle medesime condizioni già concordate per gli altri servizi attivi presso l'Associazione.

Per le Aziende con altre modalità di pagamento, verrà inviata pro-forma della fattura con le indicazioni utili per procedere al pagamento della quota di adesione.

Vostra e-mail di Contatto: _____

Recapito telefonico: _____