



**LABORATORIO
CHIMICO MERCEOLOGICO**
CAMERA DI COMMERCIO DI SAVONA

LABCAM S.R.L. società unipersonale
Sede Legale Albenga (SV) Regione Rollo 98
T/F +39 018250960 | info@labcam.it
www.labcam.it

Capitale Sociale 100.000,00 i.v.
Registro Imprese di Savona
C.F. e P. IVA: 01679440097
Rea SV 168041

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL CORSO

CONTROLLI IN AMBITO AGROALIMENTARE , LOTTA ALLE FRODI , VERIFICHE UFFICIALI E NORMATIVA DI RIFERIMENTO

2 Luglio 2015 dalle 9.00 alle 18.30

Albenga (SV) - Regione Rollo, 98 - Strada Statale Aurelia

Condizioni contrattuali <ul style="list-style-type: none">L'iscrizione è valida solo se la Scheda di Iscrizione viene compilata in ogni sua parte e firmata e se viene effettuato il pagamento della Quota di Iscrizione.Il Laboratorio al ricevimento della Scheda Iscrizione dà ricevuta e comunica l'esito dell'iscrizione.Nella quota di iscrizione è compresa la copertura assicurativa per qualsiasi sinistro, compreso l'incidente, per infortunio alle persone e danni alle cose, durante il corso.In caso di mancata accettazione dell'iscrizione, la quota di iscrizione, viene rimborsata.Il Laboratorio emette, a carico dell'iscritto, regolare fattura per l'importo totale della quota di iscrizione.Il Laboratorio ha cura di contattare la persona regolarmente iscritta al fine di fornire i dettagli organizzativi di partecipazione ed il programma definitivo del corso.Il Laboratorio si riserva la facoltà di non avviare il corso informando gli iscritti entro 3 giorni dall'erogazione.In caso di rinuncia, la restituzione della quota di iscrizione o la possibilità di frequenza in data successiva saranno consentiti solo previa comunicazione scritta, che dovrà pervenire almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso.Per ogni corso è previsto un numero minimo ed un numero massimo di partecipanti: le iscrizioni pervenute a classe completa saranno ritenute valide per il corso successivo, previo accordo con l'interessato. Al di sotto di n. 15 partecipanti il corso non verrà attivato.Ad ogni partecipante verrà consegnata copia del materiale didattico e un attestato di partecipazione.	Cognome _____ Nome _____
	Codice Fiscale _____
Ruolo in Azienda – Ente _____	
Azienda - Ente _____	
Indirizzo _____	
Città _____ CAP _____	
Tel. _____ Cell _____	
Web _____	
E-mail _____	
La fattura deve essere intestata a: _____	
Indirizzo _____	
Città _____ CAP _____	
P. IVA - C.F. _____	
QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO € 140,00 + IVA. (In caso di partecipazione di 3 o più persone della stessa impresa è prevista una riduzione sulla quota di iscrizione del 10 %) Si allega il pagamento della Quota di Iscrizione di € 140,00 + IVA 22% (Totali € 170.80) intestato a "LABCAM s.r.l.":	
<input type="checkbox"/> attestazione di bonifico bancario IBAN → IT07 B 06310 49250 0000 0069 0280	
<input type="checkbox"/> assegno bancario non trasferibile	
<input type="checkbox"/> contanti	
Data _____	
Firma _____	

Da inviare al laboratorio LABCAM s.r.l.: fax : 0182 50960 e-mail : info@labcam.it

In collaborazione con:

