



**Camera di Commercio
Savona**

Azienda Speciale

per la Formazione Professionale e la Promozione Tecnologica e Commerciale



**Camera di Commercio
Savona**

Centro Regionale di Sperimentazione e Assistenza Agricola

DOMANDA DI ISCRIZIONE

CORSO PER OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE (SPECIFICO AZIENDE AGRICOLE) MODULO A

PRIMA PARTE 19/02/2014 dalle 14.30 alle 17.30

SECONDA PARTE 20/02/2014 dalle 14.30 alle 17.30

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

| | |
|--|---|
| <p>Condizioni contrattuali</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'iscrizione è valida solo se la Scheda di Iscrizione viene compilata in ogni sua parte e firmata. Una volta iscritta l'impresa è soggetta al pagamento della quota di iscrizione. • L'Azienda Speciale 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. • L'Azienda Speciale emette, a carico dell'iscritto, regolare fattura per l'importo totale della quota di iscrizione. • L'Azienda Speciale ha cura di contattare la persona regolarmente iscritta al fine di fornire i dettagli organizzativi di partecipazione ed il programma definitivo del corso. • L'Azienda Speciale 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. 10 partecipanti il corso non verrà attivato. • Ad ogni partecipante verrà consegnata copia del materiale didattico e un attestato di partecipazione. | <p>Cognome _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Codice Fiscale partecipante _____</p> <p>Ruolo in Azienda – Ente _____</p> <p>Azienda - Ente _____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>Città _____ CAP _____</p> <p>Tel. _____ Cell _____</p> <p>Web _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>La fattura deve essere intestata a: _____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>Città _____ CAP _____</p> <p>P. IVA - C.F. _____</p> <p>QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO € 60,00 + IVA. (In caso di partecipazione di 3 o più persone della stessa impresa è prevista una riduzione sulla quota di iscrizione) Si allega il pagamento della Quota di Iscrizione di € 60,00 + IVA 22% (Totali € 73,20) intestato a "Azienda Speciale per la Formazione Professionale e la Promozione Tecnologica e Commerciale":</p> <p><input type="checkbox"/> attestazione di bonifico bancario IBAN → IT880 06310 10698 000000003790</p> <p><input type="checkbox"/> assegno bancario non trasferibile</p> <p><input type="checkbox"/> contanti</p> <p>Data _____</p> <p>Firma _____</p> |
| <p>Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n.196)</p> <p>Con l'iscrizione al corso si prende atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"> • i dati forniti vengono raccolti dall'Azienda Speciale in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 sul "Codice in materia di protezione dei dati personali" • i dati forniti sono necessari per partecipare al corso e saranno trattati nell'ambito dell'attività stessa (rapporti con l'Organizzazione e con l'Azienda Speciale) • il rifiuto a fornirli comporta la mancata partecipazione al corso • il trattamento dei dati, oltre che per le finalità sopra dette, è effettuato anche per finalità d'informazione di attività promozionali, ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni da parte dell'Azienda Speciale all'interessato del trattamento in esame sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n°196/2003 con le modalità di esercizio precisate nei successivi art. 8 e 9 • titolare del trattamento è l'Azienda Speciale per la Formazione Professionale e la Promozione Tecnologica e Commerciale della Camera di Commercio di Savona | |

**Da inviare all'Azienda Speciale:
fax 0182 544530 – e-mail - azienda.promozione@sv.camcom.it**