



Società di Servizi



CASARTIGIANI GROSSETO
ASSOCIAZIONE ARTIGIANI E MICRO E PICCOLI IMPRENDITORI

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE
AI CORSI DI FORMAZIONE PER LA SICUREZZA ALIMENTARE**

ai sensi del Reg. CEE 852/2004 (pacchetto igiene) e della Delibera n° 559 del 21 Luglio 2008 della Regione
Toscana e s.m.i.

Dati per fatturazione:

AZIENDA *

* se si tratta di azienda compilare i campi sottostanti con i dati aziendali

PERSONA FISICA *

* se si tratta di persona fisica compilare i campi sottostanti con i dati personali

Ragione Sociale/ Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

C.F.: _____ P. Iva: _____

Tel/Cel: _____ E-mail: _____

PEC/Cod. Univoco (CUU): _____

Elenco dei corsi HACCP:

(il prezzo indicato per ciascun corso risulta valevole per un solo partecipante)

1. Formazione Titolare Complesso (allegare Modulo di
iscrizione Regionale)

€ 117,12 (96,00 + iva)

5. Aggiornamento Titolare Complesso

€ 63,44 (52,00 + iva)

2. Formazione Titolare Semplice (allegare Modulo di
iscrizione Regionale)

€ 95,16 (78,00 + iva)

6. Aggiornamento Titolare Semplice

€ 63,44 (52,00 + iva)

3. Formazione Addetto Complesso (allegare Modulo di
iscrizione Regionale)

€ 95,16 (78,00 + iva)

7. Aggiornamento Addetto Complesso

€ 46,36 (38,00 + iva)

4. Formazione Addetto Semplice (allegare Modulo di
iscrizione Regionale)

€ 63,44 (52,00 + iva)

8. Aggiornamento Addetto Semplice

€ 46,36 (38,00 + iva)



Società di Servizi



CASARTIGIANI GROSSETO
ASSOCIAZIONE ARTIGIANI E MICRO E PICCOLI IMPRENDITORI

Dati dei partecipanti:

PARTECIPANTE 1

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. (____) il _____ residente in Via _____

n° civ _____ Cap. _____ Comune di _____

Carta d'Identità n° _____ Codice fiscale _____

Mansione _____

Corso/i al/i quale/i si chiede l'iscrizione:

- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;

PARTECIPANTE 2

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. (____) il _____ residente in Via _____

n° civ _____ Cap. _____ Comune di _____

Carta d'Identità n° _____ Codice fiscale _____

Mansione _____

Corso/i al/i quale/i si chiede l'iscrizione:

- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;

PARTECIPANTE 3

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. (____) il _____ residente in Via _____

n° civ _____ Cap. _____ Comune di _____

Carta d'Identità n° _____ Codice fiscale _____

Mansione _____

Corso/i al/i quale/i si chiede l'iscrizione:

- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;



Società di Servizi



CASARTIGIANI GROSSETO
ASSOCIAZIONE ARTIGIANI E MICRO E PICCOLI IMPRENDITORI

PARTECIPANTE 4

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. (____) il _____ residente in Via _____

n° civ _____ Cap. _____ Comune di _____

Carta d'Identità n° _____ Codice fiscale _____

Mansione _____

Corso/i al/i quale/i si chiede l'iscrizione:

- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;

PARTECIPANTE 5

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. (____) il _____ residente in Via _____

n° civ _____ Cap. _____ Comune di _____

Carta d'Identità n° _____ Codice fiscale _____

Mansione _____

Corso/i al/i quale/i si chiede l'iscrizione:

- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;
- _____ . Costo del corso € _____ ;

N° TOTALE DI CORSI: _____

IMPORTO TOTALE: € _____ *iva compresa*

ALLEGATI:

- ✓ Documento di Identità: n° _____
- ✓ Codice Fiscale: n° _____
- ✓ Attestati scaduti o in scadenza: n° _____
- ✓ Distinta di Pagamento: n° _____



Società di Servizi



CASARTIGIANI GROSSETO
ASSOCIAZIONE ARTIGIANI E MICRO E PICCOLI IMPRENDITORI

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Data

- La data, l'orario e la sede del corso verranno comunicati da Librameta S.r.l.s. in tempo utile a tutti gli iscritti.

Iscrizione

- Al fine di poter partecipare al corso sarà necessario inviare la presente scheda **entro e non oltre il 05/03/2021;**
- I corsi saranno attivati laddove si raggiunga un numero minimo di adesioni (15 partecipanti). In caso di mancato raggiungimento sarà cura di *Librameta S.r.l.s.* comunicare eventuali modifiche;
- Il modulo di iscrizione potrà essere recapitato via fax, via mail (amministrazione@librameta.com) o recapitata presso i nostri uffici e si intenderà perfezionata al momento della ricezione del pagamento che **non potrà avvenire successivamente allo svolgimento del corso;**
- Il modulo di iscrizione (sottoscritto e compilato in ogni sua parte) dovrà essere accompagnato dalla copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale di ciascun partecipante e, in caso di AGGIORNAMENTO, dalla copia dell'attestato scaduto o in scadenza.

Modalità di pagamento

- Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione, scegliendo una delle seguenti modalità:
 - C/C POSTALE 001039887318 intestato a Librameta S.r.l.s.;**
 - Bonifico Bancario, **sempre intestato a Librameta S.r.l.s.;**
IBAN BANCO POSTA IT 24 F 07601 14300 001039887318

Disdetta

- È possibile rinunciare all'iscrizione entro e non oltre **tre giorni** lavorativi dalla data di inizio del corso, comunicando per iscritto la disdetta; in tal caso verrà restituita l'intera quota di iscrizione versata. Sarà fatturata l'intera quota d'iscrizione se la rinuncia avverrà dopo tale data o in caso di mancata partecipazione;

Programma

- Librameta S.r.l.s. si riserva la facoltà, per ragioni organizzative ed a propria insindacabile scelta di sostituire i docenti e/o i relatori o di annullare il corso programmato dandone tempestiva notizia ai partecipanti; in tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto.

Attestato

- Nei giorni successivi al termine del corso, a coloro che avranno frequentato almeno l'80% delle ore previste e che avranno superato il test finale per ciascun modulo frequentato, sarà reso disponibile l'**Attestato di partecipazione**, il quale potrà essere (barrare la modalità prescelta):
 - Ritirato presso la nostra sede di Via Aurelia Nord, n. 221- 58100- GR;
 - Ricevuto tramite indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
 - Ricevuto tramite posta raccomandata (al costo aggiuntivo di € 10,00) al seguente indirizzo:

Data e firma del datore di Lavoro
(o della persona fisica)

____/____/____

Firma _____

Privacy

- Il sottoscritto presta espressamente il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di LIBRAMETA S.R.L.S., nel rispetto della normativa vigente sulla tutela della privacy Reg. UE 2016/679 o GDPR (*General Data Protection Regulation*).

Data e firma privacy

____/____/____

Firma _____