

Associazione Mandamentale Commercianti Schio Via Btg. Val Leogra, 47-36015 SCHIO (VI) Tel. 0445-694911- Fax 0445 694994 – email: info@ascomschio.it



SCHEDA DI ADESIONE

Da restituire tramite fax 0445 694994 - email: meneghini@ascomschio.it

| II SOTTOSCRI | ПО |
|--|--|
| NATO A | IL |
| DITTA | |
| CON SEDE A | VIA |
| TELEFONO | FAX |
| E MAIL | PEC: |
| C.F. | P.I. |
| Per fattura elet | tronica: CODICE DESTINATARIO |
| PRIVATO | DESIDERO RICEVERE COPIA CARTACEA DELLA FATTURA |
| | CHIEDE L'AMMISSIONE AL CORSO |
| | FORMAZIONE H.A.C.C.P. |
| | PER ADDETTI ALLA MANIPOLAZIONE DELLE SOSTANZE ALIMENTARI |
| quando: MI | ERCOLEDI' 30 OTTOBRE 2024 durata: 3 ore – dalle 14.00 alle 17.00 |
| dove: ASCC | OM CONFCOMMERCIO SCHIO - VIA BTG. VAL LEOGRA, 39 - SCHIO (VI) |
| NORME ORG | ANIZZATIVE: |
| | artecipazione a persona, da versare al momento dell'iscrizione: |
| | 60,00 Iva inclusa € 50,00 Iva inclusa per i SOCI ASCOM |
| | l pagamento del corso al momento dell'iscrizione con le seguenti modalità: pure Bancomat presso la Segreteria Sedac Srl: lun - mer – giov dalle 8.30 alle 15.30 |
| | mar - ven dalle 8.30 alle 12.30 |
| | ncario intestato a Sedac Srl avore di Sedac Srl: Unicredit Banca di Schio: IBAN IT 76 A 02008 60755 000005858572 |
| (giorni lavora | el corso deve pervenire alla Segreteria di Sedac Srl a mano o via fax allo 0445 694994, entro il settimo giorno tivi) antecedente la data di inizio del corso. Nel caso la rinuncia pervenga oltre il limite stabilito, sarà dell'intera quota. In caso di ritiro dopo l'inizio del corso non verrà restituita la quota. |
| 4. Sedac srl si ris | serva la facoltà di posticipare, annullare il corso per cause di forza maggiore o per insufficienza di adesioni, mutate necessità organizzative e/o normative variare la programmazione settimanale, in tal caso i aranno tempestivamente informati. |
| SEDAC Srl e Co scheda, finalizza e/o tecnici incar | |
| | |
| | |
| | |
| COGNOME E NATO A C. F. Luogo e data | |