Spett.le

CONFCOMMERCIO – CAT ATA SRL

Via G. Caldora – Terminal Bus L. Natali

67100 L’AQUILA

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI IGIENE DEGLI ALIMENTI (D.G.R. N. 4637/2007).**

La/Il sottoscritta/o…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nata/o a……………………………………………………………………………il……………………………………………………………

Residente a………………………………………………………………………………………………..Prov…………………………….

Via/Piazza……………………………………………………………………………………………………………………..n………………

Cap………………………………………codice fiscale……………………………………………………………………………………..

Tel…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

Di partecipare al corso per il **RINNOVO**  **dell’attestato di formazione del personale alimentarista**.

Si rilascia autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi della L.193/2003.

*Allega:*

* *attestato da rinnovare:*
* *pagamento di € 30,00.*

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Denominazione o Ragione sociale…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Sede legale………………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Partita IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data……………………………………… Firma………………………………………………………………………………………………….