



**SCHEDA DI ADESIONE**  
**FAX 0773-611060**



**CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI IGIENE ALIMENTARE**  
**D.L. 6/11/2007 n°193 applicativo dei Regolamenti Comunitari in materia**  
**Il programma svolto è conforme a quello stabilito dalla D.G.R. 8 marzo 2002 n°282 della Regione Lazio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Tipo attività svolta \_\_\_\_\_

**DATI INTESTAZIONE FATTURA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Chiede** di poter frequentare il Corso per il personale addetto alla produzione e vendita delle sostanze alimentari in una delle seguenti sedi ( barrare con x per scegliere una delle seguenti opzioni )

LATINA	<input type="checkbox"/>	FORMIA	<input type="checkbox"/>
SAN FELICE CIRCEO	<input type="checkbox"/>	GAETA	<input type="checkbox"/>
TERRACINA	<input type="checkbox"/>	MINTURNO/SCAURI	<input type="checkbox"/>
FONDI	<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="checkbox"/>

Dichiara consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, che tutti i dati forniti sono veritieri.

Quota di partecipazione a persona al netto dell'iva (barrare con una x per scegliere una delle seguenti opzioni):

**Consultare foglio allegato per individuare il corso di riferimento.**

Corso di 20 ore € 200,00  Corso di 14 ore € 140,00  Corso di 8 ore € 80,00

Alla presente allega: Copia fronte retro di un documento valido di identità.

Per i cittadini stranieri allega: Copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 (PRIVACY)

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In conformità all'art. 13 di tale Codice, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per finalità di invio di documentazione relativa all'attività del Centro Assistenza Tecnica alle imprese di Confcommercio Latina.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: a mani e/o via posta e/o via e-mail.

3. Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, recapito telefonico è obbligatorio al fine di usufruire del servizio di informazione/formazione richiesto e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del servizio fornito dal C.A.T. Confcommercio Latina.

Il conferimento dei dati relativi all'indirizzo di posta elettronica è facoltativo ed ha lo scopo di permettere al C.A.T. di informarLa ed aggiornarLa sulle attività e sui servizi cui hanno diritto gli associati secondo modalità strettamente necessarie a questi scopi:

presto il mio consenso

nego il mio consenso

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n° 196/2003, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i Suoi dati ovvero opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Il titolare del trattamento è C.A.T. Via Volsini,60 - Latina.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_