

FORMAZIONE SETTORE ALIMENTARE

(LR 21 del 18/08/2004 e REG. 852/2004)

Riepilogo Corsi

PERCORSO INTERO

- Addetti al settore alimentare (3 ore - 50€ IVA esente)
- Responsabile dell'impresa alimentare della 'Somministrazione, Produzione E Trasformazione Complessa' (8 ore - 120€ IVA esente)

Interventi per i lavoratori ai sensi dell'articolo 5 della LR 21 del 18/08/2005, per quanto concerne l'igiene degli alimenti e per i responsabili ai sensi del Regolamento 852/2004 allegato II capitolo XII.
Per ottenere l'attestato finale è necessario frequentare il 100% del monte ore previsto per l'addetto e l'80% per il responsabile.

Dati partecipante

Da inviare compilata via fax allo 0432 513363 o via mail info@iresfvg.org

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di Nascita _____

Residente in via _____

Comune _____

CF _____

Tel _____ fax _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Mansione ricoperta _____

Se la partecipazione avviene in qualità di imprenditore o dipendente di un'AZIENDA

Posizione in azienda

Titolare Socio Dipendente Collaboratore Altro

Ragione sociale _____

P.IVA _____ C.F. _____

Sede legale _____

Cap _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Codice Ateco _____



Dati per il pagamento della quota di iscrizione

*Il pagamento deve essere effettuato **prima dell'avvio del corso**, tramite **bonifico bancario** secondo le indicazioni fornite o **in contanti** presso la segreteria IRES di Viale Ungheria 22 a Udine, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00*

Bonifico bancario intestato a : I.R.E.S. F.V.G. IMPRESA SOCIALE
Banca: Cassa di Risparmio del F.V.G.
IBAN: **IT32F0634012304100000003409**

Causale: Quota di iscrizione corso
Seguirà fattura

Pagamento in contanti (a cura dell'IRES):

Ricevuta n. _____ del _____
Seguirà fattura

NB: Qualora il corso non dovesse partire, l'IRES FVG si impegna a restituire la quota di iscrizione, in questo caso le chiederemo il codice IBAN del suo conto corrente per effettuare il bonifico.

Dati per la restituzione della quota

Partecipante: _____

Banca: _____

IBAN: _____

Azienda: _____

Banca: _____

IBAN: _____

