

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO
PER HACCP - 4 ORE -CAMERIERI
ai sensi del DGR 93/2008 DEL 04.02.2008**

Sede di svolgimento: Fossato di Vico - New Consulting
via Flaminia 19 - **tel. 075.9149385**

Durata del corso: 4 ore

Giorni di svolgimento: PROSSIMO CORSO UTILE

Costo del corso: € 46,00 iva compresa

Cognome e nome del partecipante: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Ragione sociale e partita iva: _____

Per l'iscrizione al corso di cui sopra il sottoscritto, dietro presentazione di regolare fattura, si impegna a pagare la quota di partecipazione di € 46,00 iva compresa

Data: _____

In fede

firma del partecipante

Il presente modulo compilato in ogni sua parte, può essere consegnato a mano presso la sede della New Consulting Corsi & Co. sas - Via Flaminia 19- Fossato di Vico, o inviato via **fax al n. 075.9190264**.
DISDETTA: il Cliente potrà rinviare o cancellare le proprie iscrizioni ai corsi, tramite comunicazione telefonica, seguita da conferma scritta, via fax. In tal caso potranno essere concordate nuove date per la reiscrizione ai corsi. Resta pertanto inteso che, ove tali disdette non pervenissero almeno 10 giorni prima dell'inizio del corso, il Cliente sarà tenuto a corrispondere a New Consulting a titolo di penale il 50% del corrispettivo individuale previsto. Il Cliente, sarà comunque tenuto al pagamento dell'intero corrispettivo individuale, nel caso di mancata disdetta, qualora il partecipante designato non si presenti al corso alla data stabilita o interrompa la frequenza al corso stesso per cause non attribuibili a New Consulting

