

CORSO PER LA NUOVA TESSERA SANITARIA

PREVISIONE OBBLIGATORIA EX. L.R. 41/03

MERCOLEDÌ 18 APRILE 2007 ore 14.30

DOVE SI TERRÀ IL CORSO

Momis srl

Via dell'industria n. 8

32010 Pieve d'Alpago (BL)

Info: 0437989361 / 3381419265

www.momis.it area formazione del personale

DURATA 4 ORE

mercoledì **18 aprile** dalle ore **14.30 alle ore 18.30**

dalle 14.30 alle 15.30 I° modulo igiene personale

dalle 15.30 alle 16.30 II° modulo malattie trasmissibili

dalle 16.30 alle 17.30 III° modulo sanificazione

dalle 17.30 alle 18.30 test di verifica e consegna tessere

COSTO A PARTECIPANTE

€ 50,00 + IVA 20% iscritti EBAV, interamente rimborsato

€ 40,00 + IVA 20% clienti Momis

Si accettano pagamenti con assegno o con Bonifico Bancario intestato a Momis srl

Popolare di Vicenza | C/C 61057359901 | ABI 05728 | CAB 88250 |

CHI DEVE FARLO

Il corso è rivolto a tutti gli operatori (titolari, soci, dipendenti e collaboratori) operanti in settori caratterizzati dalla manipolazione alimentare.

Alcuni esempi: bar, mensa, panificio, azienda alimentare ecc.

Il corso verrà erogato solo al raggiungimento di minimo 20 partecipanti. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, tutti gli iscritti saranno avvisati tempestivamente.

SI RILAScerà **NUOVA TESSERA SANITARIA VALIDA** AL TERMINE DEL CORSO.

COMPILARE E INVIARE IL MODULO DI ADESIONE AL FAX 0437989682

LE ISCRIZIONI SONO APERTE FINO AL 16 APRILE 2007 ALLE ORE 18.30

Modulo identificativo per partecipare al corso per la nuova tessera sanitaria e consenso al trattamento dei dati.

Il/La Sottoscritto/a Nome/Cognome _____ In qualità di Titolare Socio
della ditta: Ragione Sociale _____ P.IVA. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____ @ _____.

Chiede di iscrivere al presente corso:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Luogo di residenza	Codice fiscale	Indicare se: Titolare / Socio / Dipendente
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ho eseguito il bonifico bancario (allego copia bonifico) Pagherò con assegno non trasferibile a inizio corso

I dati personali saranno trattati per le finalità previste e nelle modalità e nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.Lgs 196/2003. Titolare del trattamento è: MOMIS srl, Via dell'industria 8 – 32010 Pieve d'Alpago (BL). Rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 (accesso, correzione, cancellazione ecc) scrivendo al numero di fax. 0437989682.

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 C.C. che dovrà essere comunicato con disdetta scritta da inviare **via fax allo 0437989682 entro 3 giorni** lavorativi antecedenti l'incontro. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione, e si avrà diritto a ricevere il materiale didattico.

Il sottoscritto in qualità di conferente l'incarico, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che lo riguardano, con particolare riferimento ai cosiddetti dati "sensibili".

L'adesione dà diritto alla pubblicazione nel portfolio del sito www.momis.it e invio di comunicazioni anche commerciali, per negare barrare qui []

Luogo _____ Data _____

Firma del cliente conferente l'incarico _____