

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO

Iscrizioni

L'iscrizione può essere effettuata inviando il presente modulo debitamente compilato all'indirizzo e-mail: segreteria@aicqcn.it

Le iscrizioni possono pervenire in qualsiasi momento. Ogni iscritto riceverà all'indirizzo e-mail segnalato nella scheda d'iscrizione una mail di conferma del regolare svolgimento del corso entro 5 giorni di calendario prima dell'inizio del corso stesso. Coloro che 3 giorni prima dell'inizio del corso non dovessero aver ricevuto la conferma, sono pregati di mettersi in contatto con la Segreteria Organizzativa 02 67382158 per verificare la propria posizione.

Disdette

L'eventuale rinuncia al corso deve pervenire per iscritto almeno 5 giorni di calendario prima dell'inizio del corso. Le disdette ricevute dopo tale termine daranno luogo alla fatturazione del 50% della quota di iscrizione.

Rinvio e cancellazione

TQM si riserva la facoltà di comunicare la modifica o la cancellazione della data del corso in qualunque momento entro 5 giorni di calendario prima dell'inizio del corso, informando gli iscritti qualora non fosse stato raggiunto un numero sufficiente di partecipazioni, atto a garantire il corretto ed efficace svolgimento dell'attività formativa. In tal caso la quota di partecipazione verrà interamente restituita o trasferita, su richiesta, ad altre iniziative.

Pagamento

Il pagamento dovrà avvenire prima dell'inizio del corso. La quota di iscrizione si intende per persona e comprende: la docenza, il materiale didattico in supporto cartaceo e i coffee break.

Trattamento dati personali

Il partecipante al corso autorizza TQM S.r.l. a trattare i propri dati personali con strumenti manuali ed automatizzati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, allo scopo di consentire l'organizzazione e la gestione del corso di formazione e le connesse attività amministrative per l'adempimento degli obblighi legali.

TITOLO DEL CORSO		
L'AUTOCONTROLLO HACCP NELLE PREPARAZIONI ALIMENTARI SULLA BASE DEL NUOVO CODEX ALIMENTARIUS		
CODICE	DATA	SEDE
D20	18 MAGGIO 2022	MILANO VIA MAURO MACCHI, 42 c/o AICQ CN / TQM S.r.l.

COGNOME	NOME	IMPORTO
Codice Fiscale		EURO
	Iva 22%	EURO
	TOTALE	EURO

PAGAMENTO (indicare la modalità prescelta)

<input type="checkbox"/>	Assegno non trasferibile intestato a TQM S.r.l.
<input type="checkbox"/>	Bonifico intestato a TQM S.r.l. - Intesa S. Paolo Agenzia 1032 Coordinate Bancarie IBAN: IT 64 C030 6909 4841 0000 0011 059

DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatorio inserire tutti i dati richiesti)

Società		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Prefisso	Tel.	Fax
Partita IVA	/ /	
Codice fiscale	/ /	
(compilare anche se il C.F. è identico alla P. IVA)		
Codice Univoco		
E-mail		
Persona da contattare		Tel.

Data Firma e timbro

Inviare il presente modulo debitamente compilato all'indirizzo e-mail: segreteria@aicqcn.it