MODULO ISCRIZIONE CORSO ALIMENTARISTI

Consulente _____

Dati per la fatturazione:

Ragione Sociale/ Cognome - Nome:		
con sede in via:		**Numero civico:**
Cap:	**Città**	**Provincia:**
Tel./Cell.:	**E-mail:**	**E-mail PEC:**
P. IVA:	**C.F.:**	**DATA CORSO:**

VERIFICARE LA MANSIONE, DI CIASCUN CORSISTA, A QUALE LIVELLO DI RISCHIO CORRISPONDE E SPECIFICARLO NELLA TABELLA SOTTOSTANTE:

***Livello di rischio 1* (attestato con validità di 5 anni)**
baristi (ad esclusione della sola somministrazione di bevande); fornai e addetti alla produzione di pizze, piadine e analoghi; addetti alla vendita di alimenti sfusi e deperibili esclusi ortofrutticoli; addetti alla lavorazione di ortofrutticoli quarta gamma; personale addetto alla somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture scolastiche e socio-assistenziali.

***Livello di rischio 2* (attestato con validità di 3 anni)**
cuochi (ristorazione collettiva, scolastica, aziendale, centri di produzione pasti, ristoranti e affini, rosticcerie), pasticceri; gelatai (produzione); addetti alle gastronomie (produzione e vendita);addetti alla produzione di pasta fresca; addetti alla lavorazione del latte e dei formaggi, esclusi addetti alla stagionatura e mungitori; addetti alla macellazione, sezionamento, lavorazione, trasformazione e vendita (con laboratorio cibi pronti) delle carni, del pesce e dei molluschi; addetti alla produzione di ovoprodotti (escluso imballaggio).

Dati anagrafici partecipanti:

COGNOME/NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	*IMPORTO* (IVA ESCLUSA) € CAD.	CORSO INTERO	AGGIORNAMENTO	MANSIONE E LIVELLO DI RISCHIO
		45,00	❑	❑	
		45,00	❑	❑	
		45,00	❑	❑	

L'iscrizione sarà perfezionata al ricevimento della ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione che dovrà effettuarsi tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a:

B. Ethic s.r.l. Unicredit Banca 03155 Copparo (Ferrara) N° Conto 000102357536 ABI 02008 CAB 6721 CIN X

IBAN: IT 71 X 02008 67210 000102357536

Il corsista può annullare la partecipazione ai corsi in ogni momento, dandone comunicazione via email all'indirizzo: formazione@b-ethic.it

Resta, peraltro, inteso che, in caso di disdetta, il corsista non riceverà alcun rimborso se la comunicazione verrà effettuata 3 giorni (o meno) prima dell'attivazione del corso, oppure se non verrà effettuata alcuna comunicazione.

Per accettazione: Timbro e Firma

Lì_____ _____

Tutti i dati raccolti ed elaborati per le finalità del presente documento saranno conservati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) la violazione delle cui norme è punita con sanzioni amministrativo-pecuniarie (art. 83 GDPR) e con altri tipi di sanzioni (art. 84 GDPR). Il Titolare del Trattamento è B-Ethic srl il quale si impegna a utilizzare gli stessi nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza e limitatamente per le attività istruttorie relative agli scopi succitati. Gli interessati sono debitamente informati secondo quanto previsto dall'art. 13 GDPR e potranno esercitare i propri diritti di cui agli artt. 15-21 del Regolamento contattando il Titolare del Trattamento ai recapiti in calce al presente documento.

Se non desidera che i titolari utilizzino i Suoi dati con le modalità illustrate nell'informativa, barri la casella qui a fianco. ☐

B.ETHIC
via Trasvolatori Atlantici, 34 T 0532 24 30 48 info@b-ethic.it
44124, Ferrara F 0532 71 44 04 www.b-ethic.it