

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

## TITOLO CORSO: "SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE (S.P.A.B.)"

Il/la s	sottoscritto/a						·····
Luog	o e data di nasci	ta					
Nazio	onalità:□Italiana	Stranier	a Comunità Europe	ea □Straniera	Extra Com	ınitaria	
Resid	lenza		in via		n°.	cap	Prov
Domi	icilio		in via		n°	cap	Prov
Reca	piti telefonici: Ca	asa		cell			
E-ma	il						
Sesso	b:	F	C.F				
			CI	HIEDE			
di po	ter essere amme	ess a pa	rtecipare al sudde	tto corso abili	tante della	durata di 1	20 ore essendo in
posse	esso dei requisiti	di ammissib	ilità in coerenza co	on quanto indic	ato dall'avv	iso.	
Auto	orizzazione ex Decreto	Legislativo n.19	6/03				
1. 2. 3.	Progresso a raccogli cederli ad Enti promo Al riguardo competor	iere e custodire no otori di servizi di c no al sottoscritto	del Decreto Legislativo lella propria banca dati ut orientamento eformativi. tutti i diritti previsti dal su bilità relativamente ai dati	tenti tutti i dati cont	enuti nel present		
Data			Firma				
<u> </u>	d fotocopia del	l documento	ovranno essere allo	ce fiscale			