

Spett.le
ARS.UNI.VCO
Via Rosmini, 24
28845 – Domodossola

I/L sottoscritt _____

Nat__ a _____ (____) il _____

residente in via/piazza _____ n.____ a _____ (____)

recapito telefonico _____ - e-mail _____ @ _____ . ____

Codice fiscale _____ - Cittadinanza _____

CHIEDE di ESSERE AMMESS__

al corso di **FORMAZIONE in base a requisiti del pacchetto igiene**

Regolamento CE 852/853/854 del 2004

organizzato all'interno del Progetto **FILIERA ECO-ALIMENTARE,**

finanziato da **FONDAZIONE CARIPLO**

O **SESSIONE I – 23/27 GIUGNO 2015 – LUN/VEN 20/23 -SAB 8.30/12.30**

O **SESSIONE II - 11/12 LUGLIO 2015 – SAB e DOM 8.30/12.30-14.00/18.00**

(BARRARE SOLAMENTE LA SESSIONE PRESCELTA)

Contestualmente **DICHIARA**

di essere iscritto al Comprensorio Alpino _____

Si allega alla presente domanda:

copia documento in corso di validità.

Con osservanza,

Luogo e data

Firma leggibile

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di ARS.UNI.VCO

Luogo e data

Firma leggibile