Scheda di Iscrizione al corso per

AVVIO DELL'ATTIVITÀ DI COMMERCIO RELATIVA AL SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE E DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE AI SENSI DELL'ART. 71, C. 6, LETT. A) DEL D.LGS. N. 59/2010

Autorizzazione D.D. REGIONALE DPG009/31 del 13/02/2020 - CRS 1511.2

Da rinviare compilata a ecipa@cnaabruzzo.it

Il/La sottoscritto/a							
Nato/a	*Comune*					*Data nascita*	
Residenza	*Indirizzo*						
	Comune					*Prov.*	*CAP*
Recapiti	*Telefono*		*e-mail*				
Titolo di Studio posseduto							
Come sei venuto a conoscenza del corso? Barrare con X	Motore di ricerca	Social network	Sito internet Ecipa	Passaparola	Stampa	Uffici Cna	Altro _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Condizione lavorativa

- ☐ 01 in cerca di prima occupazione da meno di sei mesi
- ☐ 02 in cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi
- ☐ 03 in cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi
- ☐ 04 in cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ 05 In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- ☐ 06 in cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi
- ☐ 07 in cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi
- ☐ 08 in cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ 09 Occupato alle dipendenze
- ☐ 10 Imprenditore
- ☐ 11 Occupato con contratti a causa mista
- ☐ 12 Lavoratore autonomo
- ☐ 13 Collaborazione coordinata continuativa
- ☐ 14 Studente
- ☐ 15 Inattivo o altro (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a)

Dati dell'impresa/Ente di appartenenza

Denominazione Impresa / Ente				
Settore di attività				
Ruolo/FunzioneAziendale		*Partita IVA*		
Sede	*Comune*		*Prov.*	*CAP*
	Indirizzo			
Recapiti	*Telefono*	*Fax*	*e-mail*	

chiede di essere ammesso al corso

Prezzo € 500,00 (iva esente ai sensi dell'art.10 DPR 633/72)

Sedi Corsuali *(barrare la sede interessata)*

☐ Teramo ☐ Pescara ☐ _____

La presente iscrizione è per me impegnativa a seguito della comunicazione del calendario del corso da parte di Ecipa Abruzzo srl.
La quota di partecipazione individuale sarà da me corrisposta entro 5 giorni lavorativi mediante bonifico bancario intestato a Ecipa Abruzzo srl c/c n° 2782 – Banca Intesa - IBAN IT08R0306915424100000002782 indicando nella causale il titolo del corso. Inviare copia del bonifico a Ecipa Abruzzo srl all'indirizzo mail ecipa@cnaabruzzo.it.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento dei dati forniti e autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR UE 2016/679

Data _____ Firma _____