



AGENZIA DI FORMAZIONE PROFESSIONALE  
DELLE COLLINE ASTIGIANE S.c.r.l.  
Formazione – Orientamento – Servizi al Lavoro

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**  
da inviare a [info@afp-collineastigiane.com](mailto:info@afp-collineastigiane.com)

Corso di aggiornamento per la formazione professionale per l'accesso e l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande (rif L.R. 38/06 DGR 103/2009)

**Euro 122 (iva compresa)**

Corso per l'accesso e l'esercizio alla somministrazione di alimenti e bevande e commercio nel settore alimentare (100 ore + 4 di esame presso la Camera di Commercio)

**Euro 550 comprensivi di IVA stabiliti dalla Regione Piemonte**

**Euro 77 tassa d'esame stabilita dalla CCIAA**

**2 marche da bollo da Euro 16.00 e Euro 2,00**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.f. \_\_\_\_\_,  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare – legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
P. Iva \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_  
N° Univoco x fatturazione elettronica: \_\_\_\_\_  
attività \_\_\_\_\_,

sono a richiedere l'iscrizione al corso

del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.f. \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cellulare dell'allievo \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
tipologia contrattuale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Dlgs 196/2003 e dall'art.13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma