



A.N.I.D.

Associazione nazionale delle Imprese di Disinfestazione

CORSO PER TECNICI ADDETTI AI SERVIZI DI PEST MANAGEMENT NEL SETTORE ALIMENTARE 12.13.14 NOVEMBRE 2019

Hotel SHG Bologna Via Risorgimento, 186, 40069 Zola Predosa BO

MODULO DI ADESIONE

| ANAGRAFICA AZIENDA (IN STAMPATELLO) | |
|-------------------------------------|--|
| Ragione sociale | |
| Indirizzo | |
| Cap e Città | |
| P.IVA/C.F. | |
| Codice Univoco | |
| E-mail | |
| Tel. | |

L'Azienda ha preso visione della proposta formativa di ANID relativamente all'effettuazione del **Corso per Tecnici Addetti Ai Servizi di Pest Management Nel Settore Alimentare** e di quanto dichiarato in merito ai contenuti, alle modalità formative ed ai criteri che saranno adottati per la valutazione dell'apprendimento dei partecipanti.

Si chiede di allegare alla presente C.V. del partecipante da cui si evinca l'istruzione dell'addestramento conseguito, come richiesto dalla Certificazione ISO 29990.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

| Descrizione | ASSOCIATI ANID | NON ASSOCIATI ANID |
|---|------------------|--------------------|
| Costo a partecipante | 350,00 + iva 22% | 450,00 + iva 22% |
| Dal terzo partecipante verrà applicato il 10% di sconto | | |

La partecipazione comprende: la formazione, materiale didattico, rilascio del certificato e pranzo

| NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE (IN STAMPATELLO) | |
|--|-------|
| NOME E COGNOME | RUOLO |
| | |
| | |
| | |

Modalità di pagamento

Le Aziende interessate dovranno trasmettere il presente modulo debitamente compilato e copia dell'avvenuto bonifico della quota di partecipazione all'indirizzo mail rita@disinfestazione.org

c/c intestato a CONSORZIO ALTA FORMAZIONE E SICUREZZA IBAN IT 33 W 08327 40640 000000003689

La quota complessiva di € _____ + Iva _____ pari ad € _____

Timbro e firma