



REGIONE PUGLIA



PROVINCIA DI FOGGIA



Il sottoscrittoTel.....Cell.

Nato a Prov. (.....) il..... e residente a.....

Via/Piazza..... Codice fiscale.....

Titolo di studio.....

Estremi di Fatturazione se diversi da quanto sopra indicato:.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a al corso abilitante l'esercizio dell'attività commerciale al dettaglio, all'ingrosso e di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, promosso e gestito dal GENESIS CONSULTING e autorizzato dalla PROVINCIA DI FOGGIA (con DD n°2372 del 24/09/2014), della durata di 120 ore con l'obbligo di frequenza di almeno 90 ore, pena l'esclusione del corso e degli esami finali così come previsto dalle normative vigenti. Corso Riconosciuto dalla Provincia di Foggia con DD n°2372 del 24/09/2014

- SEDE DEL CORSO: GENESIS CONSULTING, SEDE DI FOGGIA, VIA GIUSEPPE LA TORRE N°81/83

Si impegna a versare la quota di partecipazione di euro 500,00 + IVA con le seguenti modalità: €uro 250,00 + IVA all'atto della presentazione della domanda di iscrizione e euro 250,00 + IVA a saldo all'inizio del corso.

Il pagamento potrà essere effettuato in contanti, tramite A/B oppure tramite bonifico bancario intestato a: **genesis consulting** Banca di appoggio: UNICREDIT - Agenzia Bari - Viale Einaudi IBAN: **IT 19 T 02008 04025 000102101191**

Data: _____

Firma: _____

DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento;2) Fotocopia tesserino codice fiscale;3) Fotocopia titolo di studio conforme all'originale, o autocertificazione.

In riferimento alla legge 196/2003 (Privacy) comuniciamo che:

- I dati da voi forniti saranno utilizzati al fine di registrare la vostra partecipazione al corso e saranno inseriti in una nostra banca dati.
- I dati sono richiesti al fine dell'emissione della fattura e per regolarizzare l'iscrizione dei partecipanti.

Per i diritti a voi riservati dalla legge, si rimanda a quanto disposto all'art.13 del D.lgs. 196/2003.

Data: _____

Firma: _____



GENESIS CONSULTING

www.genesisconsulting.it

Via Gius. La Torre 81/83 – 71122 Foggia

Dott.sa Maria Malvina Paolozza

Tel 0881365250 – 338 6386835

foggia@genesisconsulting.it