MODULO PRE- ISCRIZIONE

CORSO TRATTAMENTO IGIENICO-SANITARIO DELLE CARNI

info@atcchietinolancianese.it

Il sottoscritto/a _____

nato a _____il_____

residente_____C.A.P._____

Via/piazza_____cellulare_____

e-mail_____

CHIEDE

la pre-iscrizione al "**CORSO PER IL TRATTAMENTO IGIENICO SANITARIO DELLE CARNI**", organizzato dall'ATC Vastese e dall' ATC Chietino Lancianese in collaborazione con la ASL Lanciano- Vasto- Chieti.

DICHIARA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, di acconsentire al trattamento dei dati sopra riportati per le finalità inerenti il corso suddetto.

Data_____ Firma_____