



**CORSO DI FORMAZIONE**

**ETICHETTATURA DEGLI ALIMENTI**

**Adeguamento della normativa nazionale al quadro europeo in materia di Lotto e di Etichettatura di alimenti non preimballati, indicazione dell'Origine, indicazione della Sede dello stabilimento, normativa Sanzionatoria**

**11 maggio 2018**

Sede del corso: Novotel Roma Eur - Viale dell'Oceano Pacifico, 133 - 00144 – Roma (RM)

DATA ISCRIZIONE: .....

---

**DATI PARTECIPANTE:**

---

Cognome: .....

Nome: .....

Azienda: .....

Attività: .....

Indirizzo sede legale: .....

Cap: ..... Città: ..... Provincia: .....

Email: .....

Telefono: ..... Fax: .....

Partita Iva: ..... Codice Fiscale: .....

---

**DATI FATTURAZIONE:**

---

Intestazione: .....

Indirizzo: .....

Cap: ..... Città: ..... Provincia: .....

Partita Iva: ..... Codice Fiscale: .....

---

**CHRIVA. s.r.l.**

---

Uffici e laboratori: Via Filippo Corridoni, 42/44 – 00030 San Cesareo (Roma) – Tel./Fax: 069570135



Email: .....

---

**DESTINATARIO FATTURA SE DIVERSO:**


---

Intestazione: .....

Indirizzo: .....

Cap: ..... Città: ..... Provincia: .....

---

**ESTREMI PAGAMENTO:**


---

Il pagamento dovrà avvenire, a seguito della conferma del corso, inviando copia del bonifico bancario intestato a Chri.va. s.r.l. presso MPS Ag. di Valmontone IBAN: IT74Q0103039480000063141328 al fax 06/9570135 oppure alla mail [formazione.chriva@gmail.com](mailto:formazione.chriva@gmail.com)

**L'iscrizione sarà formalizzata solo alla ricezione della copia dell'avvenuto pagamento.**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS N. 196/03**

*Autorizzo CHRI.VA. S.r.l. ad inserire i presenti dati nella propria banca dati, onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla organizzazione dei corsi, registrazione e selezione partecipanti al corso di formazione, contabilità e fatturazione. Ci è noto che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 della presente normativa.*

---

 Luogo e Data

Firma per accettazione del Richiedente

---

**CHRI.VA. s.r.l.**


---

Uffici e laboratori: Via Filippo Corridoni, 42/44 – 00030 San Cesareo (Roma) – Tel./Fax: 069570135