

Corsi di Formazione per

Alimentaristi e Operatori del Settore Alimentare

CORSO DI RICHIAMO (TUTTE LE CATEGORIE)

(Reg. CE 852 e 853 del 2004 – Decr. Ass. Sanità 19/02/07 come modificato dal Decr. Ass. 31/05/07)

La società NEOS S.r.l., con Decreto del 17 gennaio 2014 ha ottenuto l'accreditamento regionale prot. Serv.4/4249 per i corsi di formazione sostitutivi del libretto sanitario previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale.

Al termine dei corsi saranno rilasciati regolari attestati di formazione, a seguito del superamento di una prova di verifica finale.

Le lezioni si terranno in un'unica giornata presso i Nostri locali siti in Vincenzo Di Marco, 1/B 90143 – Palermo. Gli orari saranno stabiliti prima dell'inizio dei corsi e comunicati in largo anticipo agli iscritti.

E' previsto uno sconto del 10% per le iscrizioni pervenute presso i ns. uffici per un numero di iscritti superiore a 3 per singola azienda.

Essendo corsi a numero chiuso si prega di inviare al più presto l'elenco dei partecipanti con i moduli di iscrizione opportunamente compilati.

1 - A chi sono rivolti i corsi:

La formazione è rivolta a tutti i titolari e/o responsabili del settore alimentare, nonché agli addetti che hanno già svolto la prima formazione.

2 - Modalità di iscrizione:

La domanda di iscrizione deve essere inviata previa verifica dei posti disponibili, entro 10 giorni dalla data del corso scegliendo una delle seguenti modalità:

FAX: utilizzando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte e inviandolo al n. 0916197812.

E-MAIL: utilizzando l'apposito modulo compilato in ogni sua parte e inviandolo a segreteriacorsi@neossrl.com

CONSEGNA DIRETTA: presso i nostri uffici via Vincenzo Di Marco, 1/B – 90143 – Palermo.

I corsisti saranno successivamente contattati telefonicamente per la conferma dell'iscrizione.

L'Azienda successivamente sarà contattata telefonicamente per la conferma dell'iscrizione.

3 - Modalità di pagamento:

Il corsista o l'Azienda, dopo la conferma telefonica dell'avvenuta iscrizione al corso, dovrà effettuare il pagamento della quota di iscrizione, per ogni singolo corsista, tramite BONIFICO BANCARIO intestato a:

NEOS S.r.l.

Codice IBAN: IT67G0103004601000000807454

Banca MONTE PASCHI DI SIENA

In alternativa potrà essere consegnato assegno circolare o bancario non trasferibile all'atto della registrazione.

4 - Costo del corso (IVA esclusa)

Corso di Richiamo per tutte le categorie Euro 50,00

Se il pagamento è effettuato da Enti Pubblici la quota di iscrizione è esente IVA, ma soggetta al bollo di Euro 1,81.

Se il pagamento è effettuato da privati (persone fisiche o aziende) alla quota d'iscrizione va aggiunta l'IVA del 22%.

Attestato di partecipazione:

Al termine del corso, previo superamento di una verifica finale, sarà rilasciato un Attestato di frequenza, conforme a quanto previsto dal decreto assessorato sanità 19 febbraio 2007 (come modificato dal decreto 31 maggio 2007). L'ammissione all'esame finale è subordinata alla frequenza minima del 90 % del monte ore del corso.

5 - Frequenza

La frequenza è obbligatoria. L'attestato sarà rilasciato a seguito dell'esito positivo della verifica finale e della presenza pari ad almeno il 90% del monte ore.

6 - Sede del corso:

I corsi si terranno presso la Sede della Neos srl via Vincenzo di Marco, 1/B – 90143 – Palermo.

Per eventuali chiarimenti contattare la segreteria

Tel 091-7847605

Mail segreteriacorsi@neossrl.com

Rif: _____

Corsi di Formazione Alimentaristi e Operatori del Settore Alimentare CORSO DI RICHIAMO (TUTTE LE CATEGORIE)

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ A _____

TELEFONO _____ C.F. _____

e-mail _____

Corso di Richiamo (6 ore) Euro 50,00 + IVA

Dati Azienda per emissione fattura

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ CITTÁ _____ CAP _____

TEL./FAX _____ E-MAIL _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

Ai sensi e per gli stessi effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il Cliente dichiara di avere preso visione del modulo esplicativo e di approvare espressamente i punti 1,2,3,4,5,6,7.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

Il Titolare al trattamento dati, NEOS s.r.l., ai sensi del ai sensi dell'art.li 12 e13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 informa il partecipante che (I) i dati personali di cui alla scheda di iscrizione saranno trattati da NEOS S.r.l. anche con l'ausilio di mezzi elettronici per l'invio di materiale, attestati, ovvero per adempimenti di obblighi di legge e/o di disposizioni di organi pubblici; (II) il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione al corso di formazione ed un eventuale rifiuto di fornire gli stessi determina l'impossibilità di parteciparvi; (III) i dati potranno essere comunicati ai collaboratori di NEOS S.r.l., ovvero a soggetti incaricati della gestione ed elaborazione dei dati per il raggiungimento e le finalità di cui al punto (I). Il partecipante ha inoltre il diritto di accesso ai dati personali così come indicato nell'art. 7 del GDPR.

Si informa che il diritto di accesso ai dati dell'interessato, contenuti nel fascicolo personale, compresi giudizi, partecipazione, note e qualifiche, potranno, su richiesta esplicita dell'interessato avente diritto, essere rilasciati, secondo quanto stabilito dall'ordinamento vigente in materia. Si veda pronunciamento del Garante Privacy in merito "alla formazione professionale del 19/06/2000". Si rimanda al nostro sito web per una completa lettura della informativa: www.neossrl.com

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____