



Corsi celiachia per ristoratori e albergatori
La qualità della ristorazione senza glutine: un obiettivo comune

SCHEDA di PARTECIPAZIONE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Denominazione Struttura _____

Tipologia _____

Ruolo _____

Indirizzo _____

Città _____

Tel. Cell. _____

Tel. Lavoro _____

e-mail _____

Ai sensi del d.lgs 196/03 il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla legge.

DATA _____ FIRMA _____

**Per informazioni contattare:
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

_____ (Nome del Referente che organizza)

Tel _____ Fax _____

e-mail _____ (del nome del Refer. che organizza o del Servizio)

Le iscrizioni dovranno pervenire scritte in modo leggibile alla Segreteria Organizzativa entro il _____, via fax oppure e-mail.

LA PARTECIPAZIONE AL CORSO È GRATUITA