C.A.I.C.T.
CENTRO ASSISTENZA IMPRESE
COLDIRETTI
TOSCANA
formazione & sviluppo

SPETT. C.A.I.C.T. S.R.L.
VIALE FRATELLI ROSSELLI 20
50123 FIRENZE

"RINNOVO ATTESTATO TITOLARI E ADDETTI DI ATTIVITA' ALIMENTARI SEMPLICI E COMPLESSE"

SCHEDA DI ADESIONE

… sottoscritt.. ……..……..
nat.. a ……..……..…….. il ……..……
residente a ……..….. Prov. ……..…. Cap ……..……..
via ……..... n. …… loc. ……
telefono …….. cell. ……
e-mail ……..
C.F. …….…… P.IVA ……..……..
Ragione Sociale Azienda…….
Indirizzo completo……
P. IVA…… C.F……
Codice univoco (sdi)/PEC…….

CHIEDE di partecipare al rinnovo per:

(scegliere una opzione)

- o Titolari - 8 ore costo 100€
- o Addetti - 4 ore costo 60€

Che si terrà su piattaforma Zoom ed allega alla presente:

- copia dell'ultimo attestato HACCP conseguito
- un documento in corso di validità

Luogo e data

……., ../../….

Firma

……..……

C.A.I.C.T.
CENTRO ASSISTENZA IMPRESE
COLDIRETTI
TOSCANA
formazione & sviluppo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a_____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____(_____)
(comune di residenza) (prov.)

in_____n. _____
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere informato che l'iniziativa per cui ha presentato iscrizione verrà effettuato in modalità a distanza e di accettare tale modalità in quanto in possesso delle dotazioni tecnologiche minime per accedere alla piattaforma ZOOM e parteciparvi.

AUTORIZZA

ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) l'acquisizione ed il trattamento dei propri dati personali nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza, ovvero trattati per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività di CAICT srl - Centro Assistenza Imprese Coldiretti Toscana, che è titolare del trattamento dei dati nella persona del Legale Rappresentante Fabrizio Filippi.

AUTORIZZA INOLTRE

CAICT srl ad utilizzare a titolo gratuito le fotografie, le riprese e registrazioni audio/video (da ora in avanti chiamati "Materiali") della propria persona e/o degli ambienti, locali, oggetti e documenti che vengono ripresi, anche in forma parziale e/o modificati per scopi istituzionali, di ricerca, culturali e didattici, nonché per le attività di divulgazione e comunicazione. Autorizza altresì ad utilizzare a titolo gratuito i propri dati personali, anche in forma parziale.

Dichiara altresì: di aver acquisito, di non aver trasferito a titolo esclusivo o, comunque, di aver riacquisito i diritti oggetto del presente atto e, pertanto, di poterne liberamente disporre nella misura necessaria a dare esecuzione allo stesso; di manlevare sostanzialmente e processualmente CAICT srl e di mantenerlo indenne da ogni perdita, danno, responsabilità, costo o spesa, incluse le spese legali, derivanti da o in qualunque modo collegati a pretese o contestazioni di soggetti terzi, relativi all'utilizzazione dei Materiali da parte di CAICT srl.

_____, lì _____/_____/_____ (firma leggibile)

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.