



Modulo d'iscrizione al seminario

SICUREZZA ALIMENTARE E GESTIONE DELLE NON CONFORMITÀ

18 ottobre 2018 ore 14.30

Institut Agricole Régional
Reg. la Rochère, 1 - AOSTA

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

ATTIVITA' _____

RICHIESTA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE:

___ SI

___ NO

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante _____ dell'impresa

_____ dichiara di essere in regola con il pagamento del diritto annuale.

___/___/___
