

Spett. le

SMILE Puglia

Via Mario Pagano 28 - 70123 BARI

Oggetto: *Richiesta corsi di formazione ed aggiornamento del personale alimentarista ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 22 del 24.07.07 e s.m.i.*

Con la presente, essendo venuti a conoscenza che:

- la Regione Puglia ha emanato il Regolamento Regionale 15 maggio 2008, n. 5 denominato "Organizzazione dei corsi di formazione e di aggiornamento del personale alimentarista ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 22 del 24.07.07 e s.m.i.", pubblicato sul BUR Puglia n. 78 supplemento del 19/05/2008; SMILE Puglia;
- SMILE Puglia, ente di formazione accreditato presso la Regione Puglia, realizza i corsi della durata di 4 ore (così come indicato nel regolamento suddetto e con particolare attenzione alla qualità dei docenti ed alla completezza del materiale fornito ai partecipanti) rilasciando il regolare attestato di partecipazione obbligatorio per gli operatori del settore, al costo di **€ 35,00 iva** a persona e di **€ 400,00 iva esclusa** per corsi rivolti a singole imprese (da svolgersi presso la loro sede per un numero di dipendenti compreso tra 20 e 30).

Si chiede l'iscrizione al corso dei seguenti lavoratori:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

DATI PER LA FATTURAZIONE

se AZIENDA	se SINGOLO
Ragione sociale: _____	Nome e cognome: _____
_____	_____
Sede legale _____	Indirizzo _____
_____	_____
P. iva _____	C. fisc. _____
Nome e cognome referente _____	
Telefono _____	

Data: _____

Timbro (in caso di azienda) e firma
