

CALENDARIO CORSI 2021

FORMAZIONE PERSONALE ALIMENTARISTA - ANNO 2021

Il corso si svolgerà completamente a distanza: IN VIDEOCONFERENZA: verrà inviato un link per partecipare al corso alla data e ora stabilita

Livello di rischio 1 (attestato con validità di 5 anni)

Baristi (ad esclusione della sola somministrazione di bevande); Fornai e addetti alla produzione di pizze, piadine e analoghi; Addetti alla vendita di alimenti sfusi e deperibili esclusi ortofruttili; Addetti alla lavorazione di ortofruttili quarta gamma; Personale addetto alla somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture scolastiche e socio-assistenziali.

Livello di rischio 2 (attestato con validità di 3 anni)

Cuochi (ristorazione collettiva, scolastica, aziendale, centri di produzione pasti, ristoranti e affini, rosticcerie), Pasticceri; Gelatai (produzione); Addetti alle gastronomie (produzione e vendita); Addetti alla produzione di pasta fresca; Addetti alla lavorazione del latte e dei formaggi, esclusi addetti alla stagionatura e mungitori; Addetti alla macellazione, sezionamento, lavorazione, trasformazione e vendita (con laboratorio cibi pronti) delle carni, del pesce e dei molluschi; Addetti alla produzione di ovoprodotti (escluso imballaggio).

DATE CORSI in VIDEOCONFERENZA - €35,00+Iva a persona

<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 28 GENNAIO 2021 dalle 14.00 alle 17.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 25 FEBBRAIO 2021 dalle 09.00 alle 12.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 25 MARZO 2021 dalle 14.00 alle 17.00
<input type="checkbox"/>	MARTEDÌ 27 APRILE 2021 dalle 09.00 alle 12.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 27 MAGGIO 2021 dalle 14.00 alle 17.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 24 GIUGNO 2021 dalle 09.00 alle 12.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 29 LUGLIO 2021 dalle 14.00 alle 17.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 26 AGOSTO 2021 dalle 09.00 alle 12.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 30 SETTEMBRE 2021 dalle 14.00 alle 17.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 28 OTTOBRE 2021 dalle 09.00 alle 12.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 25 NOVEMBRE 2021 dalle 14.00 alle 17.00
<input type="checkbox"/>	GIOVEDÌ 16 DICEMBRE 2021 dalle 09.00 alle 12.00

MODULO ISCRIZIONE CORSI ALIMENTARISTI

In videoconferenza

DATI AZIENDALI:

RAGIONE SOCIALE:

P.IVA:

C.F.:

CODICE UNIVOCO SDI:

INDIRIZZO SEDE LEGALE:

CAP:

COMUNE:

PROVINCIA:

TELEFONO:

E-MAIL :

PEC:

ATTIVITÀ DELL'AZIENDA:

NOMINATIVO REFERENTE INTERNO:

Indicare Indirizzo e Codice Fiscale (per fatturazione se Privato):

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

EMAIL DOVE INVIARE IL LINK DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:

MANSIONE:

CORSO (INDICARE) BASE AGGIORNAMENTO DEL: _____

LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): 1 2

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare Reintegra s.r.l. al trattamento dei propri dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso e per l'invio di materiale promozionale. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR), La informiamo che i dati personali da Lei inseriti per l'iscrizione alla newsletter, saranno trattati da Reintegra s.r.l., Titolare del trattamento. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di cancellare la Sua iscrizione attraverso il link "cancella iscrizione" in calce alla newsletter.

presta il consenso

nega il consenso

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail: formazione@reintegra.it.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a REINTEGRA SRL - da effettuarsi sul conto:

UNICREDIT FORLÌ IBAN IT 77H 0200 8132 01 00000 2671 480

Indicare nella causale il NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE e TITOLO DEL CORSO

La presente iscrizione ha valore di impegno alla partecipazione ai corsi, l'iscrizione si intende effettiva solo alla ricezione del pagamento, almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso, a fronte del quale verrà emessa regolare fattura. Reintegra si impegna a comunicare entro 5 gg lavorativi eventuali variazioni di calendario o rinvii. In caso di rinuncia o impossibilità a partecipare, l'azienda o il partecipante si impegnano a informare Reintegra entro 3 giorni antecedenti alla data del corso. Se i termini non verranno rispettati: Fino a 3 giorni prima del corso sarà fatturato il 50% della quota di iscrizione al corso; nei 2 giorni precedenti l'inizio del corso sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

Qualora il cliente non fosse in grado di partecipare al corso in oggetto questo potrà essere recuperato alla prima data possibile entro il 31 dicembre dell'anno di validità in corso di iscrizione quando le cause non sono imputabili all'Azienda Consulente. Pertanto il saldo non sarà rimborsato e il servizio si considererà comunque completato.

Nel rispetto della legge 675/96 e del "GDPR 2016/679", indicandoci i Suoi dati Lei avrà l'opportunità di essere aggiornato sui prodotti e iniziative di Reintegra S.r.l. In ogni momento potrà richiedere la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione dei dati forniti scrivendo a: [Reintegra S.r.l. Via Monteverdi, 37- 47122 Forlì \(FC\) o contattandoci per e-mail a: formazione@reintegra.it](mailto:Reintegra S.r.l. Via Monteverdi, 37- 47122 Forlì (FC) o contattandoci per e-mail a: formazione@reintegra.it)

DATA:

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

IN CASO DI ISCRIZIONI MULTIPLE È POSSIBILE COMPILARE LA TABELLA DI SEGUITO, INDICANDO I NOMINATIVI DEGLI ALTRI PARTECIPANTI:

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
EMAIL DOVE INVIARE IL LINK DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare Reintegra s.r.l. al trattamento dei propri dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso e per l'invio di materiale promozionale. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di cancellare la Sua iscrizione attraverso il link "cancella iscrizione" in calce alla newsletter.

presta il consenso nega il consenso

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail: formazione@reintegra.it.

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
EMAIL DOVE INVIARE IL LINK DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare Reintegra s.r.l. al trattamento dei propri dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso e per l'invio di materiale promozionale. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di cancellare la Sua iscrizione attraverso il link "cancella iscrizione" in calce alla newsletter.

presta il consenso nega il consenso

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail: formazione@reintegra.it.

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
EMAIL DOVE INVIARE IL LINK DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare Reintegra s.r.l. al trattamento dei propri dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso e per l'invio di materiale promozionale. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di cancellare la Sua iscrizione attraverso il link "cancella iscrizione" in calce alla newsletter.

presta il consenso nega il consenso

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail: formazione@reintegra.it.

DATI PARTECIPANTE:

COGNOME:	NOME:
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA:
EMAIL DOVE INVIARE IL LINK DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:	MANSIONE:
CORSO (INDICARE) <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL:	LIVELLO DI RISCHIO (INDICARE): <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

PRIVACY - ADEMPIMENTI EX ART.28 C.1 E C 4 GDPR 2016/679 FORMULA DI CONSENSO - AREA DEDICATA AL PARTECIPANTE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), dopo aver esaminato il contenuto dell'informativa pubblicata nel sito www.reintegra.it, dichiara di autorizzare Reintegra s.r.l. al trattamento dei propri dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso e per l'invio di materiale promozionale. Le ricordiamo che avrà sempre la possibilità di cancellare la Sua iscrizione attraverso il link "cancella iscrizione" in calce alla newsletter.

presta il consenso nega il consenso

Luogo, data _____ Firma del partecipante _____

Il Titolare del Trattamento rende noto che potrà, in ogni momento, revocare il Suo consenso mediante una comunicazione scritta da inviare al seguente indirizzo e-mail: formazione@reintegra.it.