

SCHEDA DI ADESIONE AL SERVIZIO H.A.C.C.P. e RINTRACCIABILITÀ CONSULENZA e INFORMAZIONE

Nome ditta: _____

Tipo Attività svolta: _____

Cliente Associato ConfCommercio Treviso : SI NO

Cliente Associato con Servizi: Servizio Contabilità Servizio Paghe

TIPO PACCHETTO	RIVOLTO A	COSTO SERVIZIO CON 1 VISITA IN AZIENDA (iva inclusa)	COSTO SERVIZIO CON 2 VISITE IN AZIENDA (iva inclusa)
<input type="checkbox"/> Pacchetto A	Bar, Alberghi con annesso bar senza Ristorante, Ortofrutta con vendita al dettaglio	Euro 329,00	Euro 485,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto B	Macellerie, Pescherie, Pasticcerie, Gelaterie, Pizzerie (senza cucina) al taglio, Pub, Birrerie, Ortofrutta con vendita all'ingrosso, Attività di panificazione/pasticceria da forno senza lavorazione di pasticceria fresca, Alimentari senza produzione in proprio di prodotti gastronomici	Euro 407,00	Euro 630,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto C	Ristoranti, Trattorie, Pizzerie (con cucina), Gastronomie, Alberghi con annesso Ristorante, Alimentari con produzione in proprio di prodotti gastronomici; Attività di panificazione/pasticceria da forno con lavorazione di pasticceria fresca	Servizio erogato solo con 2 visite in azienda	Euro 770,00

LA FATTURA ANDRA' INTESTATA E INVIATA A:

Ragione Sociale o Cognome Nome _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ Cell. _____ / _____

Indirizzo Mail _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. (se privato) _____

Data _____ Firma per Accettazione _____

Note Organizzative:

Ascom Servizi spa, si riserva la possibilità di rivedere il costo del servizio qualora, durante la prima visita del consulente in azienda, emerga che la stessa non appartiene alla tipologia indicata nella tabella suscritta.

Informativa Privacy:

I Vostri dati personali sono trattati da: ASCOM SERVIZI SPA Via S. Venier 55 – 31100 Treviso P.I.00522760262 - che opera in conformità alle vigenti normative sulla Privacy (REG.UE 2016/679 - GDPR conseguenti normative nazionali).
Ulteriori dettagli sul sito: <https://www.ascom.tv.it/HACCP/o> presso la nostra sede.

Con la sottoscrizione della presente l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati e assume la responsabilità relativamente a tutti i dati forniti

Data: _____ Firma: _____

(SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA): Confermo di aver ricevuto la somma di € _____ IVA inclusa

Cognome e nome dell'incaricato ConfCommercio _____