

## Autorizzazione Privacy

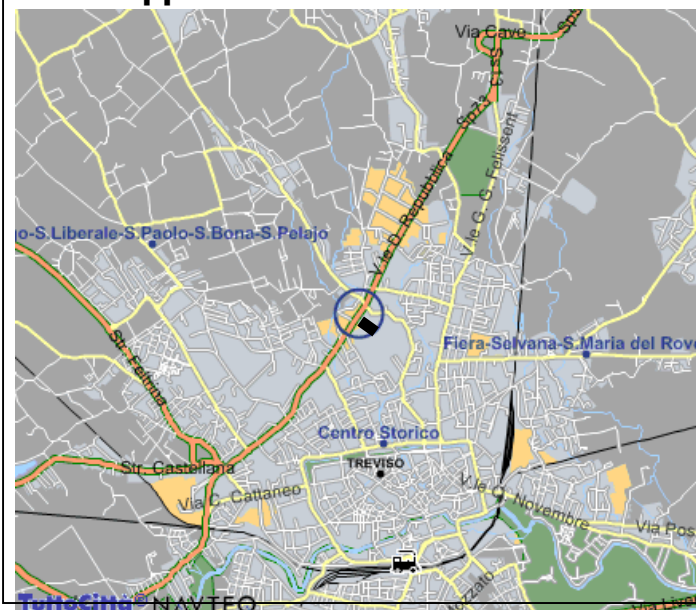
Sono informato che la raccolta diretta dei dati che riguardano l'impresa, ed eventuali soci e/o collaboratori che rappresento, attraverso la compilazione della seguente scheda di adesione serve per potermi/ci contattare (telefonicamente, tramite posta o e-mail) a fini pubblicitario-promozionali. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici in modo da garantire sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo ma il mio eventuale rifiuto a rispondere comporterà la vostra impossibilità a contattarmi a fini pubblicitari-promozionali. I dati potranno essere, senza ulteriori adempimenti, comunicati solamente ad enti e/o società controllate, controllanti, partecipate, partecipanti e/o comunque collegate, che agiranno come autonomi titolari per le medesime finalità per le quali essi sono stati raccolti. Consapevole che i diritti che mi competono (che potrò esercitare facendone apposita richiesta al titolare del trattamento) sono quelli previsti dall'art.7 del DL 196/2003 ed in particolare: di conoscere, in ogni momento quali sono i miei dati presso di voi e come essi vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed oppormi al loro trattamento,

☐ ACCETTO

☐ NON ACCETTO

Firma \_\_\_\_\_

### Mappa

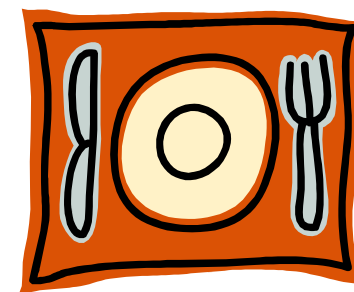


segreteria organizzativa:  
CNA Treviso  
Viale della Repubblica, 154  
31100 Treviso (TV)  
tel. 0422.3155 fax. 0422.315666  
referente: Mariarosa Battan  
e.mail: mbattan.treviso@cna.it



organizzano il

## **Corso per Personale addetto alla produzione e vendita delle sostanze alimentari 3 ore**



presso

**CNA TREVISO**  
**Viale della Repubblica, 154**

**mercoledì**  
**23 maggio 2012**

**Corso per Personale addetto alla  
produzione e vendita  
delle sostanze alimentari  
Mercoledì 23 maggio 2012  
dalle ore 14.00 alle ore 17.00**

Con DGR N. 4199 DEL 29/12/2009 la Regione Veneto, ha approvato la direttiva per la realizzazione di interventi formativi per il rilascio e rinnovo per attestazione del libretto formativo per il personale addetto alla produzione e vendita delle sostanze alimentari in attuazione all' art. 1 L.R. n. 41/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sono destinatari degli interventi formativi gli addetti alla produzione e vendita delle sostanze alimentari – titolari e dipendenti/collaboratori sia delle attività di produzione che di vendita che manipolano prodotti alimentari.

La durata di ogni singolo corso è di n. 3 ore, più una verifica finale.

Sono destinatari della formazione anche coloro che nel 2005/2006 hanno frequentato il primo corso sostitutivo dei libretti sanitari

*Costi del corso :*  
€ 45,00 (IVA INCLUSA)

*Informazioni e adesioni:*  
Marianosa Battan  
tel. 0422.3155 /fax 0422. 315666  
e.mail: mbattan.treviso@cna.it

*La partecipazione al corso è subordinata al  
pagamento della quota d'iscrizione*  
**IBAN CNA FORMAZIONE**  
**IT85E0572812000178570863981**

**PROGRAMMA  
CORSO DI 3 ORE**

Le discipline di insegnamento sono:

- o Igiene della persona ( igiene delle mani, abbigliamento, consapevolezza del proprio grado di salute)
- o Malattie trasmissibili dagli alimenti
- o Sanificazione
- o Test di verifica finale intesa a documentare le conoscenze acquisite.

*Sede*  
Cna Treviso  
Viale della Repubblica, 154

**SCHEMA DI ADESIONE  
al Corso per Personale addetto  
alla produzione e vendita delle  
sostanze alimentari**

**23/05/2012 - TREVISO**

da compilare per ogni partecipante entro il  
giorno 18/05/2012

**CNA di TREVISO**  
Fax. 0422 -315666 c.a. Marianosa Battan

**Ragione sociale ditta** \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Socio CNA** **SI** ☐ **NO** ☐

**Socio EBAV** **SI** ☐ **NO** ☐

**RINNOVO LIBRETTO** ☐ **RILASCIO LIBRETTO** ☐

**Partecipante** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

titolare ☐ socio ☐ collabor. ☐ dip. ☐

**NB. Allegare documento di identità del partecipante**

Timbro e firma: .....