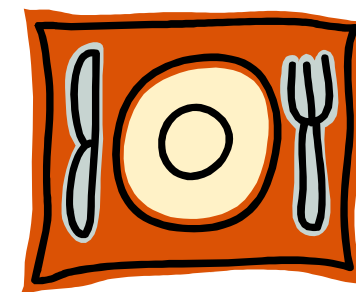


[illegible]☐ NON ACCETTO

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



CNA Aso
Viale E. Fermi, 37

**mercoledì
20 giugno 2012**

**Corso per Personale addetto alla
produzione e vendita
delle sostanze alimentari
mercoledì 20 giugno 2012
dalle ore 14.30 alle ore 17.30**

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 Asolo
Viale E. Fermi, 37



**SCHEMA DI ADESIONE
al Corso per Personale addetto
alla produzione e vendita delle
sostanze alimentari
20/06/2012 - ASOLO**

da compilare per ogni partecipante entro il
giorno 14/06/2012

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: