

## Regione Calabria

## Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia

Via Dante Alighieri - 89900 Vibo Valentia – Part. IVA n° 02866420793

## DIPARTIMENTO AREA DI PREVENZIONE

Direttore: dott. Cesare Pasqua

Direttore Dipartimento Area di Prevenzione ASP di Vibo Valentia

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO PER **ALIMENTARISTI.** (scrivere a stampatello, in maniera chiara e leggibile). Nato il \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Addetto alla preparazione /somministrazione di alimenti con la presso la Ditta ubicata nel Comune di ( ) alla via CHIEDE L'iscrizione ai AI CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO PER ALIMENTARISTI. organizzati da codesta Azienda Sanitaria Provinciale in esecuzione del Decreto Dipartimento Tutela della Salute n. 21667 del 01/12/2009 e dal DGR n. 28/2012.  $\Box$  Cat. A per n. 8 (otto) ore; -  $\Box$  Cat. B per n. 6 (sei) ore; ☐ Corso di aggiornamento per n. 4 (quattro) ore. Data Firma \_\_\_\_esprime il proprio consenso al trattamento Il Sottoscritto dei dati personali ai sensi del D. lgs n. 196/2003. Firma N.B. la partecipazione al corso è consentita previo inoltro a mezzo postale e/o tramite fax al n. 0963.962662 della domanda redatta in carta semplice indirizzata al Direttore del Dipartimento Area di Prevenzione – ASP di Vibo Valentia – via Dante Alighieri, 67. Alla domanda si dovrà allegare: - copia di documento di riconoscimento valido e firmato; - ricevuta di versamento sul C/C postale n. 84905397 - intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia – Dipartimento di Prevenzione – con causale "iscrizione corso per alimentaristi"  $\Box$  per la **Cat.** A di € 40,00 (quaranta/00); -  $\Box$  per la **Cat.** B di € 25,00 (venticinque/00); □ per il corso di aggiornamento (di quattro ore) di € 15,00 (quindici/00).

Per l'iscrizione al corso di aggiornamento allegare fotocopia dell'attestato di formazione per

alimentaristi di Cat. A/B, di cui si è già in possesso.