



**ADDETTI ALLA MANIPOLAZIONE DEGLI ALIMENTI  
VALIDAZIONE PROGRAMMA  
CORSO DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO ORGANIZZATO DA  
AZIENDE/INDUSTRIE**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....(.....)

il.....residente in .....(.....) via .....

cod. fiscale ..... tel.....e-mail/pec .....

domiciliato a..... (.....) in via .....

in qualità di Rappresentante legale della ditta .....

codice fiscale /partita IVA .....con sede legale nel Comune di .....

in via ..... tel. ....e-mail pec .....

esercente l'attività di ..... con nr. .... dipendenti addetti a mansioni per i quali è richiesto il possesso dell'attestato di formazione e privi dei titoli di studio prescritti

**CHIEDE**

la **validazione della proposta di formazione in materia di Igiene degli alimenti** (art. 210 L.R. 6/2005 e s.m.i. – D.G.R. n. 61 del 30.01.2006, n. 740 del 03.07.2006 e n. 949 del 21.08.2006 e n. 463 del 14 maggio 2007)

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt., 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1. Responsabile del corso.....in possesso del titolo di studio di .....

*N.B. Allegare titolo di studio in originale o dichiarazione sostitutiva della certificazione del titolo di studio e curriculum formativo e professionale*

2. Docente /i del corso e relativo titolo di studio:

.....  
.....  
.....

*N.B. Allegare titolo di studio in originale o dichiarazione sostitutiva della certificazione del titolo di studio e curriculum formativo e professionale di tutti i docenti*

3. Programma dettagliato del corso con argomenti e ore di formazione e indicazione degli strumenti utilizzati per la rilevazione delle frequenze e gli argomenti trattati.

**N.B.** Tutta la documentazione compresa l'istanza deve essere trasmessa in duplice copia. Una copia di tutta la documentazione verrà restituita debitamente vistata alla Azienda/Ditta e una per gli atti del SIAN dell'Azienda USL di Teramo.

4. attestazione di versamento di € 50,00 effettuato tramite **PagoPa** con causale: *validazione programma*;

**N.B.** Le Ditte devono dare comunicazione alla Azienda USL di Teramo, Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione del cambio dei docenti (allegando i relativi nominativi con titolo di studio e curriculum formativo e professionale) o del programma formativo. È necessario in tal caso ottenere una nuova validazione del corso.

**N.B.** Al termine dell'espletamento del Corso la Ditta concorda con il Responsabile SIAN della AUSL la data di effettuazione della prova di valutazione e a tal fine dovrà predisporre una dichiarazione del Responsabile del Corso di formazione con elenco dei soggetti che hanno regolarmente frequentato le lezioni e la ricevuta di versamento di € 100 intestato ad ASL Teramo (vedi modulistica SIAN: addetti alla manipolazione degli alimenti: corso organizzato da aziende - esame finale)

**N.B.** La Ditta trasmette al Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione della AUSL copia del verbale con elenco dei nominativi dei soggetti che hanno superato la prova finale

**N.B.** I soggetti che hanno superato l'esame, presentano istanza al Servizio di Igiene degli alimenti e della Nutrizione della AUSL di Teramo, direttamente o tramite la Ditta, per l'ottenimento dell'attestato di formazione con validità triennale.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**N.B.** Per ulteriori approfondimenti si rimanda alla Carta dei Servizi reperibile sul sito ASL Teramo – Dipartimento di Prevenzione - Unità operativa Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_