



**AUSL 4
TERAMO**

Il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO

Azienda Unità sanitaria Locale – Teramo

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

C.da Casalena – 64100 Teramo

Pec: sian@pec.aslteramo.it

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a

il..... residente a in via.....

domicilio

telefono.....e-mail/pec

codice fiscale.....

CHIEDE

il rilascio dell'Attestato di Formazione per Addetti alla Manipolazione degli Alimenti
(art. 210 L.R. 6/2005 e s.m.i. – D.G.R. n. 61 del 30.01.2006, n. 949 del 21 agosto 2006 e n. 463 del 14 maggio 2007) e

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 **di essere in possesso del titolo di studio** (barrare quello che interessa):

- a. diploma di scuola alberghiera
- b. attestati di qualifica alberghiera (Settore sala- bar e settore cucina) rilasciati da istituti di scuola secondaria
- c. attestati di qualifica di formazione professionale per aiuto cuoco, cameriere di ristorante ed albergo (L. 845/78)
- d. perito agrario – perito agrotecnico
- e. laurea in medicina e chirurgia
- f. laurea in scienze biologiche (o titolo equipollente)
- g. laurea in medicina veterinaria _
- h. chimica biologica ed equipollenti, farmacia ed equipollenti
- i. laurea in Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro (o titolo equipollente)
- j. laurea in assistente sanitario (o titolo equipollente)
- k. laurea in scienze infermieristiche (o titolo equipollente)
- l. laurea in scienze e tecnologia alimentare (o titolo equipollente)
- m. laurea in dietetica (o titolo equipollente)
- n. laurea in agraria (o titolo equipollente
- o. laurea in scienza e tecnologia delle produzioni alimentari (o titolo equipollente) _
- p. scienza e tecnologia delle produzioni alimentari (o titolo equipollente

Allega:

- 1) 2 foto formato tessera
- 2) fotocopia documento di riconoscimento
- 3) fotocopia del codice fiscale
- 4) titolo di studio in originale o in fotocopia autenticata o autocertificazione;
- 5) attestato di versamento di **€ 15,00** sul conto corrente n. **70832951** intestato ASL Teramo SIAN oppure IBAN: **IT32 G076 0115 3000 0007 0832 951** causale: Attestato di Formazione per Addetti alla manipolazione degli Alimenti.

Data_____

Firma_____

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_____