



**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 in via.....

domicilio.....

telefono..... e-mail/pec

codice fiscale.....

C H I E D E

l'iscrizione al Corso di Formazione in materia di Igiene degli Alimenti e 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)

Allega:

- 1) 2 foto formato tessera
- 2) fotocopia documento di riconoscimento
- 3) fotocopia del codice fiscale
- 4) attestato di versamento di **€ 40,00** sul conto corrente n. **70832951** intestato ad ASL Teramo SIAN oppure IBAN: **IT32 G076 0115 3000 0007 0832 951**
causale: corso di formazione addetti manipolazione alimenti/attestato

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 _____