



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](mailto: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 aggiornamento 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) vecchio libretto scaduto da non più di 5 anni
- 5) attestato di versamento di € 30,00 sul conto corrente n. **70832951** intestato ad ASL Teramo SIAN oppure IBAN: **IT32 G076 0115 3000 0007 0832 951**  
causale: corso di aggiornamento 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** \_\_\_\_\_