

## Corso Base - Durata 4 ore

### CORSO DI FORMAZIONE ALIMENTARISTI IN SOSTITUZIONE DEL LIBRETTO SANITARIO

La formazione è prevista per dipendenti e titolari addetti alla produzione, preparazione, somministrazione e distribuzione di sostanze alimentari come previsto dal Regolamento CE n.852/2004.

I contenuti del percorso formativo sono previsti dalla convenzione stipulata tra Azienda Sanitaria Locale di Como e Associazioni di Categoria. Il corso base avrà una durata di 4 ore. **Si precisa che l'attivazione a livello territoriale è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.**

SEDE PREFERITA DI SVOLGIMENTO DEL CORSO:  COMO  CANTU'  ERBA  MENAGGIO  
 LOMAZZO  MARIANO COMENSE  SAN FEDELE INTELVI

AZIENDA	Ragione sociale			
	Sede		Via	
	Telefono		Fax	
	P.IVA		Cod. Fiscale	
	E-Mail		Sito Internet	
	Settore Attività			
<input type="checkbox"/>	<b>SOCIO ARTIGIANO ISCRITTO ALBO IMPRESE ARTIGIANE - N° tessera _____</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>SOCIO ARTIGIANO GOLD ISCRITTO ALBO IMPRESE ARTIGIANE - N° tessera _____</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>SOCIO CLIENTE CONVENZIONATO N° tessera _____</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>CLIENTE NON ARTIGIANO</b>			
PARTECIPANTE	<input type="checkbox"/> <b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> <b>Socio</b> <input type="checkbox"/> <b>Dipendente</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b>			
	Nome		Cognome	
	Nato a		Il	
	Residente a		Via	
	Telefono		Cellulare	

#### **COSTI PER CLIENTI NON ARTIGIANI**

€ 60,00 + IVA

#### **COSTI PER SOCI ARTIGIANI E SOCI CLIENTI CONVENZIONATI**

€ 50,00 + IVA

Il pagamento potrà essere perfezionato presso le delegazioni di Confartigianato Imprese o mediante bonifico bancario da effettuare secondo le seguenti coordinate: Istituto bancario Credito Valtellinese, sede di Como, codice IBAN IT 90 X 05216 10900 000000023555 intestato a Confartigianato Servizi Como srl. Nella causale del versamento dovrà obbligatoriamente essere indicata la durata del corso.

**N.B. sconti del 10% per aziende con un numero di iscritti superiore a 5 partecipanti. In caso di mancato rinnovo dell'attestato entro 5 anni dalla scadenza sarà necessario ripetere il modulo base.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati per i soli fini di organizzazione del percorso formativo in oggetto e di eventuali comunicazioni ad esso relative.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO