

I.I.R.A.F.

Istituto Internazionale per la
Ricerca e l'Alta Formazione

Corso per Alimentaristi

La Regione Campania con decreto Dirigenziale n. 46 del 23 febbraio 2005 ha abolito il libretto sanitario previsto dalla L. 283/62, sostituendolo con un corso di formazione obbligatorio dal 01 gennaio 2007.

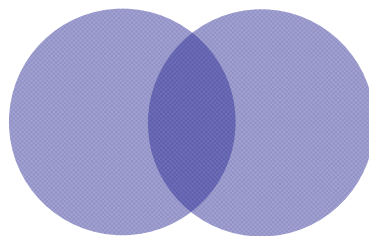
Destinatari, obbligati alla frequenza del corso, sono:

- **Responsabili di industrie alimentari**, durata del corso **ore 12**;
- **Addetti di primo livello** (rischio 1), durata del corso **4 ore**. Rientrano in tale rischio baristi, fornai, addetti produzione pizze e similari, ecc.
- **Addetti di secondo livello** (rischio 2), durata del corso **ore 8**. Rientrano in tale rischio: cuochi, pasticceri, gelatai, addetti gastronomia (produzione e vendita), addetti produzione pasta fresca ecc.

Inoltre, è fatto obbligo per le categorie di alimentaristi di seguito individuate, di aggiornarsi con cadenza triennale.

*L'I.I.R.A.F. (Istituto Internazionale per la Ricerca e l'Alta Formazione), propone corsi HACCP on-line per **Addetti di secondo livello**, con esame finale e rilascio di attestato valido agli effetti di legge.*

Costo del corso euro 60,00 (iva compresa).



I.I.R.A.F.

Istituto Internazionale per la
Ricerca e l'Alta Formazione

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____			
Residente in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ N. _____			
Cap. _____ Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____			
Cod. Fisc. _____			
CHIEDE			
di iscriversi al seguente Corso HACCP on-line:			
___ Alimentarista di secondo livello (rischio 2)	<input type="checkbox"/>	Ore 8	Costo p 60 (iva compresa)
<i>Documenti richiesti</i>			
<ul style="list-style-type: none">- Fotocopia del documento di riconoscimento- Fotocopia del codice fiscale- Fotocopia del titolo di studio*- Certificato di nascita*			
* possono essere sostituiti da autocertificazione			
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e succ. modificazioni			
Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione dell'archivio ai fini dell'invio di proposte per corsi ed iniziative future della Diomedea s.a.s.. Potrete accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.			
Qualora non desidero la diffusione dei dati personali agli altri partecipanti al corso barri la casella			<input type="checkbox"/>
Qualora non desidero ricevere ulteriori informazioni, barri la casella			<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma _____

Firma per accettazione Privacy _____