

Allegato 1 (in bollo)

Al Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico
Servizio 7 Sicurezza Alimentare
Via Mario Vaccaro, 5
PALERMO
dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: istanza di iscrizione nel registro regionale per la formazione degli alimentaristi, di cui al D.A.n. 698/2022

Il sottoscritto: Cognome Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Sesso M F Codice Fiscale

Residente a: Comune.....Prov.

Via/piazza.....n.....CAP

Nella qualità di

- dell'Ente di formazione accreditato e riconosciuto dalla regione;
- dell'Associazione di categoria e/o professionale;
- della Società o studio professionale;
- dell'Impresa Alimentare (solo per il proprio personale);
- dell'Istituto alberghiero (solo per i propri iscritti e per il proprio personale addetto alla manipolazione degli alimenti);
- del Policlinico universitario, dell'Ente e l'Azienda del Sistema Sanitario Regionale solo per il proprio personale addetto alla manipolazione degli alimenti e per gli iscritti del terzo settore coinvolti in attività sociali (recupero e distribuzione pasti);

Denominato/a:

con sede legale nel comune di prov.

via/piazza.....n.....CAP

Codice Fiscale partita I.V.A.

Sede/i operativa/e nel/i comune/i di prov.

.....

Via/piazza.....n.....CAP

PEC

CHIEDE

l'iscrizione nel registro regionale per la formazione degli alimentaristi, di cui al D.A. n.

in modalità Residenziale in modalità FAD sincrona in modalità FAD asincrona

A tal fine allega:

- Relazione descrittiva del piano formativo;
- Elenco e curricula del direttore del corso e del personale docente;
- Autocertificazione antimafia;
- Autocertificazione sull'assenza di conflitto di interessi;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Marca da bollo del valore corrente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. Finalità del trattamento: il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali di cui sopra saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è stata presentata.

Data

Firma

.....