



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Dipartimento di Sanità Pubblica

Modulo di richiesta attestato ai sensi dell'art. 3 L.R. 11/2003 per corso alimentaristi da compilarsi a cura del richiedente

Al Direttore
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Azienda USL Modena
Via M. Finzi, 211
4100 Modena

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n
recapito telefonico

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera sempre in base al citato D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

Il rilascio dell'attestato ai sensi dell'articolo 3 della L.R. (Emilia Romagna) 11/03 e art. 3 D.G.R. 342/04 con la mansione di

DICHIARA

Di aver frequentato il corso sul seguente oggetto

.....
svoltosi presso
con sede a in via
con la seguente durata
per un totale di ore

Barrare la modalità di consegna/ritiro dell'attestato

L'attestazione verrà ritirata di persona

c/o Ufficio Corsi Alimentaristi Via M.Finzi, 211 Modena Tel. 059 435152

L'attestazione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

.....
.....

La/Il dichiarante

..... li

La presente dichiarazione ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce (art. 48 D.P.R. 445/2000). Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax (n. fax 059 435157) o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000), allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità di cui all'articolo 35 D.P.R. 445/2000) del sottoscrittore.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Informativa ai sensi articolo 13 Decreto Legislativo 196/03 (Normativa sulla privacy)

- I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: non rilascio della dichiarazione;
- Il responsabile del procedimento è il Direttore del SIAN, domiciliato per la carica in Via M. Finzi, 211 - 41100 Modena;
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 e segg. del Decreto Legislativo 196/03, rivolgendosi all'indirizzo specificato.