

Informativa ai sensi articolo 13 Decreto Legislativo 196/03

- 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 validazione del corso;
- Il responsabile del procedimento è il Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione;
- 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.

Allegato 1**Il/La Sottoscritto/a** _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il ____/____/____

nominato/a dall'Azienda _____

come docente del corso di formazione/aggiornamento per i dipendenti, **effettuato ai sensi del Regolamento (CE) 852/04 - Allegato II, capitolo XII**, 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, informato ed autorizzando la raccolta dei dati ai sensi dell'articolo 13 Decreto Legislativo n. 196/03

DICHIARA**a) di essere in possesso dei seguenti titoli****Laurea in**

- Medicina e Chirurgia
- Biologia
- Farmacia
- Medicina Veterinaria
- Tecnico della Prevenzione negli Ambienti di Vita e di Lavoro (o titolo di studio equipollente)
- Assistente Sanitario (o titolo equipollente)
- Scienze Infermieristiche (o titolo equipollente)
- Tecnologia Alimentare (o titolo equipollente)
- Scienze Nutrizionali (o titolo equipollente)
- Dietistica (o titolo equipollente)
- Agraria (o titolo equipollente)
- Scienza della Produzioni Animali (o titolo equipollente)

conseguita in data ____/____/____ presso l'Università degli Studi di _____

b) di avere svolto attività e/o sostenuto responsabilità nella materia precisata NELL'ALLEGATO CURRICULUM VITAE;

_____, li ____/____/____

IL DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione ha la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono (art. 48 D.P.R. 445/2000).

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax 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).



Informativa ai sensi articolo 13 Decreto Legislativo 196/03

- 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 validazione del corso;
- Il responsabile del procedimento è il Direttore del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione;
- 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 nell'allegato C).

Allegato 2

Criteri per la valutazione di compatibilità con quanto previsto dalla Legge Regionale 11/03 e dalla Delibera di Giunta Regione Emilia Romagna 342/04 art. 3 e 6, nell'ambito degli obblighi formativi previsti ai sensi del Regolamento (CE) n.852/04 – Allegato II, capitolo XII.

METODOLOGIA

Lezioni frontali in aula..... SI NO
 Consegna di materiale didattico..... SI NO

DURATA 3 ore
 4 ore
 più di 4 ore (____ore) specificare _____

CONTENUTI

Le malattie trasmesse da alimenti..... SI NO

Valutazione del rischio connesso alle diverse fasi del ciclo di produzione degli alimenti, con particolare riferimento all'attività svolta dai soggetti interessati SI NO

Modalità di contaminazione degli alimenti e ruolo dell'alimentarista nella prevenzione delle malattie trasmesse da alimenti: simulazioni e soluzioni di problemi "sul campo"..... SI NO

Igiene personale: procedure di controllo comportamentale SI NO

Igiene e sanificazione degli ambienti e delle attrezzature SI NO

VERIFICA

È prevista una prova di valutazione finale con test a scelta multipla (minimo 12 items, esito negativo con 5 o più errori)..... SI NO

Tutto quanto sopra descritto è dichiarato 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; è informato ed autorizza la raccolta dei dati ai sensi dell'articolo 13 Decreto Legislativo n. 196/03.

_____, li ____/____/____

IL DICHIARANTE

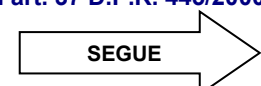
 (firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione ha la stessa validità temporale degli atti che sostituiscono (art. 48 D.P.R. 445/2000).

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax 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

- 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 validazione del corso;
- Il responsabile del procedimento è il Direttore del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione;

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 nell'allegato C).