

## Operatori alimentaristi: richiesta della dichiarazione di validità del titolo di studio alternativo al corso di formazione

(l.r.11/2003)

Io sottoscritto/a

(nome)

| (cognome)

nato/a il

| a

| Prov.

Stato di nascita

| codice fiscale

residente a

| Prov.

| CAP

Via

| n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

### CHIEDO

► il rilascio della dichiarazione che attesta la validità del titolo di studio alternativo al corso di formazione per il personale alimentarista:

### DICHIARO

► di essere in possesso del seguente titolo di studio:

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

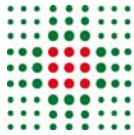
- diploma quinquennale di istruzione professionale di tecnico dei servizi di ristorazione o titolo equipollente
- diploma di perito agrario e agrotecnico
- perito industriale ad indirizzo tecnologico alimentare
- altro titolo di studio (*allegare la dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui è indicato il superamento di almeno un esame su discipline che riguardano i rischi biologici collegati al consumo di alimenti*)

conseguito il

presso

diploma di laurea conseguito il

all'Università degli Studi di



*barrare UNA casella*

<input type="checkbox"/> Medicina e Chirurgia	<input type="checkbox"/> Scienze Biologiche (o titolo equipollente)	<input type="checkbox"/> Farmacia
<input type="checkbox"/> Medicina Veterinaria	<input type="checkbox"/> Agraria (o titolo equipollente)	<input type="checkbox"/> Tecnico della Prevenzione negli Ambienti di Vita e di Lavoro (o titolo equipollente)
<input type="checkbox"/> Dietistica (o titolo equipollente)	<input type="checkbox"/> Scienza e Tecnologia della Produzioni Animali (o titolo equipollente)	<input type="checkbox"/> Scienze Infermieristiche (o titolo equipollente)
<input type="checkbox"/> Scienze e Tecnologia Alimentare (o titolo equipollente)	<input type="checkbox"/> Assistente Sanitario (o titolo equipollente)	

### SCELGO DI

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

ritirare la dichiarazione di persona al Centro Servizi AUSL di Modena, (Strada Martiniana 21, Baggiovara - Modena, ingresso 2)

ricevere la dichiarazione per posta all'indirizzo *(specificare solo se diverso da quello già indicato)*

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

fare ritirare la dichiarazione a una persona delegata

### SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data \_\_\_\_\_

| firma *(per esteso e leggibile)* \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo [www.ausl.mo.it/informativaprivacy](http://www.ausl.mo.it/informativaprivacy)

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

### Come chiedere la dichiarazione di validità del titolo di studio

Può presentare la sua richiesta in 3 modi:

- di persona, alla segreteria del Dipartimento di Sanità Pubblica del suo distretto sanitario (indirizzi e orari sono disponibili su [www.ausl.mo.it/dsp/segreteriedsp](http://www.ausl.mo.it/dsp/segreteriedsp))
- per fax, al numero 059 3963875
- per posta ordinaria, all'indirizzo:  
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - Centro Servizi AUSL di Modena, (Strada Martiniana 21, Baggiovara – Modena)

**ATTENZIONE!** Se sceglie di presentare la richiesta per fax o per posta ordinaria, deve allegare obbligatoriamente una fotocopia di un suo documento di identità in corso di validità.

### Titolo di studio conseguito all'estero

Se ha conseguito il suo titolo di studio all'estero, deve allegare l'atto di equipollenza o l'eventuale iscrizione all'albo/collegio professionale.

## SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA USL

Tipo e numero del documento di identità del delegato	
data	firma e timbro ( <i>L'operatore</i> )