



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

(L.R.11/2003 e Delib. Giunta Reg. 311/2019)

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 (**non compreso nell'elenco della Delibera di Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 311/2019**) alternativo al corso di formazione per il personale alimentarista

### DICHIARO

*scrivere le informazioni richieste*

► di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito il | presso

### ALLEGO

- 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

### 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/segreteria dsp](http://www.ausl.mo.it/dsp/segreteria dsp))
- 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> )