



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)

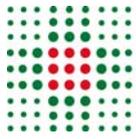
Via

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

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come chiedere la dichiarazione di validità del titolo di studio

Può presentare la sua richiesta in diversi 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)
- 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>)