



Dipartimento di Sanità Pubblica

Sede di

RICHIESTA DI AMMISSIONE CORSO DI FORMAZIONE/ AGGIORNAMENTO/ PROVA FINALE/ PROVA TEORICO – PRATICA PER IL CONSEGUIMENTO DELL' ATTESTATO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA

(Istanza che può contenere dichiarazioni sostitutive di certificazioni)(art. 46 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato a _____ Prov. _____ il _____

mansione _____ telefono N. _____

CHIEDE

-in conformità della L.R. n. 11 del 24/06/2003 e successivi-

A) di essere ammesso al:

- corso di formazione
- corso di aggiornamento
- prova finale
- Prova teorico-pratica (effettuata sul posto di lavoro dal personale addetto al controllo ufficiale)

per il conseguimento dell' Attestato di formazione per il Personale Alimentarista

B) il rilascio dell'attestato sopracitato, in quanto già in possesso di: _____

_____ che si allega in fotocopia per la verifica prevista.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs.196 del 30/06/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o **inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

(luogo, data) _____ (firma)

allegati: _____

=====
Riservato AUSL-PC: dati anagrafici rilevati tramite esibizione di documento identificativo allegato/presentato:

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ N. _____

RILASCIATO DA: _____ IL _____

ALTRO _____
(SPECIFICARE)

Consegnato attestato il _____ firma per ricevuta _____