



**MODULO DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE
PRENOTAZIONE DEL CORSO PER ALIMENTARISTI (L.R. 24 GIUGNO 2003 N. 11)**

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Nazionalità _____

DOMICILIO

Via _____ n. civico _____

Città _____ provincia _____

Recapito telefonico _____

CORSO DI FORMAZIONE (barrare se non in possesso di attestato formativo)

CORSO DI AGGIORNAMENTO (barrare se già in possesso dell'attestato formativo rilasciato in data _____)

TEST FINALE ATTESTATO ALIMENTARISTI (barrare qualora si intenda chiedere la sola esecuzione del test di valutazione finale in quanto in possesso di nozioni sufficienti sull'argomento)

INDICARE A QUALE DELLE SEGUENTI CATEGORIE APPARTIENE:

Livello 2

Cuochi (ristorazione collettiva, scolastica, aziendale, centri di produzione pasti, ristoranti e affini, rosticcerie);

Pasticcieri;

Gelatai (produzione);

Addetti alle gastronomie (produzione e vendita);

Addetti alla produzione di pasta fresca;

Addetti alla produzione di ovo prodotti (escluso imballaggio);

Addetti alla lavorazione del latte e dei formaggi, esclusi addetti alla stagionatura e mungitori;

Addetti alla macellazione, sezionamento, lavorazione, trasformazione e vendita (con laboratorio cibi pronti) delle carni, del pesce e dei molluschi;

Salumieri.

Livello 1

Baristi (ad esclusione della sola somministrazione di bevande);

Fornai e addetti alla produzione di pizze, piadine e analoghi;

Addetti alla vendita di alimenti sfusi esclusi ortofrutticoli;

Personale addetto alla somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture scolastiche e socio-assistenziali.

Data _____

Il dichiarante _____