

RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE
per gli operatori della Ristorazione Collettiva

“Preparazione di alimenti per soggetti allergici e intolleranti, con particolare riferimento alla celiachia e prevenzione dei disordini da carenza iodica”

(scadenza iscrizioni 25/10/2024)

Società/Cooperativa:

Responsabile/Contatto telefonico:

Cognome:	Nome:	/Tel. :
----------	-------	---------

Numero medio di pasti serviti giornalmente : _____

Numero di strutture servite (da ottobre 2024): _____

Numero di operatori addetti alla ristorazione collettiva: _____

Elenco degli operatori che intendono iscriversi:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	MANSIONE	EDIZIONE*	
					05/11	19/11

**Per ogni edizione saranno ammessi un numero massimo di 50 partecipanti, i posti saranno assegnati in ordine di arrivo delle domande. Per ogni partecipante è possibile selezionare una sola edizione, qualora non fossero più disponibili posti per la data prescelta, sarete contattati per richiedere la vostra disponibilità per l'altra edizione.*

Data _____

Firma _____