

Alchemy Studio di Consulenze Alimentari



Sicurezza alimentare e Nutrizione
Dott.ssa Lucrezia Massari
Tossicologo

**🇮🇹 Sono aperte le iscrizioni ai corsi per operatori
alimentaristi in sostituzione del libretto sanitario
per il mese di Aprile 2019**

● **Corsi di Formazione approvati dalla Regione Sicilia, Assessorato per la
Sanità : Categorie: "A", "B", "C", Rinnovi.**

● **Corsi di educazione alimentare**

✠ **Test delle intolleranze alimentari**

✠ **Monitoraggi HACCP**

Sintesi del Programma dei corsi

- Presentazione del corso. Test di ingresso.
- Legislazione vigente in materia di alimenti. Principali microrganismi che causano malattie trasmesse dagli alimenti (intossicazioni e tossinfezioni alimentari).
- Rintracciabilità degli alimenti, metodi di conservazione e trattamento degli alimenti.
- Igiene del processo produttivo: diagrammi di flusso; comportamenti del personale: igiene della persona, procedure specifiche.
- Igiene ambientale: monitoraggio e lotta agli infestanti, smaltimento rifiuti, sanificazione, il sistema HACCP, Procedure di autocontrollo, analisi dei rischi ed
- individuazione dei punti critici di controllo, procedure di gestione delle non conformità, delle emergenze, nonché le procedure di revisione del sistema stesso, Il controllo ufficiale degli alimenti. Test finale.

I corsi sono rivolti a persone che vogliono formarsi come "Alimentarista" o che necessitano di rinnovare l'attestato di alimentarista, e a tutti coloro che desiderano una preparazione inerente alla manipolazione igienica degli alimenti e secondo la normativa in tema di HACCP.

Alla fine del corso sarà rilasciato un attestato di Alimentarista che da punteggio ai concorsi per l'insegnamento.

Per info e costi telefonare al 3392245051

Alchemy Studio di Consulenze Alimentari



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO PER ALIMENTARISTI. (Abolizione del libretto Sanitario)

Il sottoscritto Sig.

nato a () e residente a()

in Via n°

Titolare/legale rappresentante della Ditta

ubicata nel Comune di ()

alla Via n°

n.telefono.....

C H I E D E

di iscrivere ai CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO PER GLI ALIMENTARISTI, organizzati da codesto Studio, autorizzato con numero di protocollo:6433 in data 20 Gennaio 2011 relativo ai corsi di formazione degli alimentaristi D.A.19/02/07 e successive modifiche ed integrazioni che si terranno a Aprile 2019

“Organizzazione dei corsi di formazione e di aggiornamento del personale alimentarista ai sensi dell’art. 4 della legge regionale n. 22 del 24.07.07 e s.m.i.”.

N. dipendenti/collaboratori come in elenco allegato 1

Inoltre, il sottoscritto si impegna a far frequentare il corso per tutta la sua durata, pena l’esclusione dal corso degli interessati.

Si allegano i seguenti documenti dei partecipanti:

Fotocopia Documento Identità Valido

Fotocopia Codice Fiscale per

Versamento quota iscrizione

Data _____

FIRMA

N.b Inserire sempre un recapito telefonico

Il sottoscritto avendo ricevuto piena informazione relativamente al trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione e/o diffusione di tutti i dati di cui all'informativa (ai sensi della legge 196/2003) da parte di Alchemy studio.

Il sottoscritto _____ Firma _____

Titolare/legale rappresentante della Ditta

Elenco dei dipendenti/collaboratori addetti alla preparazione / somministrazione di alimenti da avviare in formazione:

N.	Cognome	Nome	Residenza	Codice Fiscale n.telefono	Qualifica
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Data

FIRMA