

**FORMAT PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO
DEI PERCORSI FORMATIVI PER ALIMENTARISTA**

Al Direttore del SIAN
dell'ASL di _____

Alla Direzione Generale per la
Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema
Sanitario Regionale
- UOD 10 - Personale del SSR
- UOD 01 – Prevenzione e Sanità
Pubblica Veterinaria

Prot. n. _____ del _____

OGGETTO: Richiesta di **Autorizzazione** per lo svolgimento delle attività di
Formazione per Alimentaristi

A1 SOGGETTO ATTUATORE

Denominazione e ragione sociale: _____

p.iva o c.f. _____

natura giuridica: _____

rappresentante legale: _____

indirizzo: _____

città: _____ prov. _____ cap. _____ sito internet. _____

tel.: _____ fax: _____ e-mail _____

Organismo accreditato in data _____ codice di Accreditamento _____

Organismo già autorizzato in precedenza in data _____

Organismo accreditato per l'erogazione della Formazione a distanza (FAD) in data _____

A2 Dati identificativi della Struttura Formativa - da replicare per ogni sede operativa

(con indicazione delle aule utilizzate per l'attività formativa per alimentarista distinte per numero e singola capacità ricettiva - allegare planimetria dei locali risultati accreditati)

--

A.3 Elenco dei corsi da realizzare mediante la Formazione in FAD di cui si richiede l'autorizzazione allo svolgimento: (Indicare la tipologia corsuale: Responsabile – Rischio 1 e Rischio 2)

--

A.4 Elenco dei docenti impegnati nella formazione (allegare curriculum vitae)

--

ALLEGARE:

Per gli Enti già autorizzati

- Autocertificazione della sussistenza dei requisiti

Per gli Enti che presentano la richiesta di autorizzazione per la prima volta

- a) Curriculum societario
- b) Atto costitutivo e statuto per le persone giuridiche o iscrizione alla Camera di Commercio;
- c) Dichiarazione del Legale Rappresentante relativa al titolo di disponibilità dei locali;
- d) Documento attestante la disponibilità dei locali (contratto di compravendita-locazione o comodato d'uso)
- e) Planimetria dei locali utilizzati per il corso redatta, sottoscritta ed asseverata con giuramento da un tecnico abilitato ed iscritto

Il sottoscritto _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 46 del D.P.R. n° 445 del 28 Dicembre 2000 sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto dichiarato nella presente istanza risponde a verità.

LA PRESENTE ISTANZA È COMPOSTA DA N° _____ PAGINE

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____/_____/_____

_____ - _____