



MODULISTICA

**RICHIESTA CORSI DI FORMAZIONE  
HACCP 2015**

LIVELLO DOCUMENTO	AL
RIF SEZ.	
N° SEZ	01
REVISIONE	A
DATA EMISSIONE	12/02/15

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ Titolare / Legale Rappresentante della Ditta sotto specificata:

Nome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Sede legale Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Tel/Fax/mail \_\_\_\_\_

(Timbro):

Tipo di attività: \_\_\_\_\_

**Richiede allo Studio Associato SOS Ambiente del Dott. M. Correati e C.****Corsi di formazione ed aggiornamento per i propri addetti alla manipolazione di alimenti ai sensi della  
Deliberazione Regionale Toscana 21 luglio 2008 n° 599, della Legge Regionale 12 Maggio 2003 n° 24 e  
del Reg. CE 852/2004**

Per i seguenti nominativi:

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**LEGENDA****AAS** = Addetto Attività Semplice;**AAAS** = Aggiornamento Addetto Attività Semplice;**ATAS** = Aggiornamento Titolare Attività Semplice;**AAC** = Addetto Attività Complesse;**AAAC** = Aggiornamento Addetto Attività Complesse;**ATAC** = Aggiornamento Titolare Attività Complesse.Per Lo Studio SOS Ambiente  
\_\_\_\_\_Il Datore di Lavoro  
\_\_\_\_\_

Portoferraio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2015