

FORMAZIONE ALIMENTARISTI

CALENDARIO 2022

Durata: 3 ore

Orario: 15 - 18

Il corsi si svolgeranno sia in presenza
che in Videoconferenza.



DOCENTI:

Dottori e Dottoresse esperte del settore

PROGRAMMA:

Malattie trasmesse dagli alimenti
Valutazione del rischio connesso alle diverse fasi del
ciclo di produzione degli alimenti
Modalità di contaminazione degli alimenti
Ruolo dell'alimentarista nella prevenzione delle
malattie trasmesse da alimenti
Igiene personale
Igiene e sanificazione degli ambienti e delle
attrezzature
Allergeni

ATTESTATO RILASCIATO:

ATTESTATO FORMAZIONE ALIMENTARISTI: NUOVA
FORMAZIONE e/o AGGIORNAMENTO
ENTE ACCREDITATO PRESSO ASL FERRARA
Con protocollo n° PG. 0036396 del 25/06/2019

Iscrizioni:
ISCOM Ferrara
TEL: 0532 234272/274
iscomfe@ascomfe.it

*Il corso è
a pagamento.*

*Verrà realizzato al
raggiungimento del
numero minimo di
15 partecipanti
e non superiore a 25*

FORMAZIONE ALIMENTARISTI GENNAIO/LUGLIO 2022

	05 APRILE	MARTEDÌ	15.00 - 18.00	ON LINE su piattaforma Microsoft Teams
	20 APRILE	MERCOLEDÌ	09.00 - 12.00	IN PRESENZA - PRESSO ISCOM FERRARA
	09 MAGGIO	LUNEDÌ	15.00 - 18.00	IN PRESENZA - PRESSO ISCOM FERRARA
	08 GIUGNO	MERCOLEDÌ	15.00 - 18.00	IN PRESENZA - PRESSO ISCOM FERRARA
	27 GIUGNO	LUNEDÌ	15.00 - 18.00	ON LINE su piattaforma Microsoft Teams
	21 LUGLIO	GIOVEDÌ	15.00 - 18.00	ON LINE su piattaforma Microsoft Teams

COSTO DEL CORSO € 35,00+IVA A PARTECIPANTE prima dell'avvio del corso va effettuato versamento
su c/c BPER IT38U0538713004000000005891 o in contanti e bancomat presso i nostri uffici

DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE _____
P. IVA _____ C.F. _____
LEGALE RAPPRESENTANTE _____ C.F. _____
INDIRIZZO _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____
TEL//CEL _____ // _____
E-MAIL _____
CODICE UNIVOCO O MAIL PEC _____

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CELL _____ E-MAIL _____
C.F. _____
INDIRIZZO _____ CITTA' _____
MANSIONE _____
*tutti i dati sono obbligatori

Compilare la scheda in tutte le sue parti, in modo leggibile ed inviare all'indirizzo: iscomfe@ascomfe.it.

DATA _____ FIRMA _____