



Alimentare

Sede Provinciale

25125 Brescia – Via Orzinuovi, 3
Tel (030) 35195-6-7 Fax (030) 3519730
E-Mail: info@cnabrescia.it
[Http://www.cnabrescia.it](http://www.cnabrescia.it)

Sede Regionale

20149 Milano – Via G. da Procida 24
Tel (02) 36512030 – Fax (02) 36522870
E-Mail: info@cnalombardia.it
[Http://www.cnalombardia.it](http://www.cnalombardia.it)

Sede Nazionale

00161 Roma – Via Guattani, 13
Tel (06) 441881 – Fax (06) 44249511
E-Mail: cna@cna.it
[Http://www.cna.it](http://www.cna.it)

Brescia, 27 gennaio 2012

**ALLE IMPRESE SETTORE ALIMENTARE
LORO SEDI**

CORSO

“FORMAZIONE DEL PERSONALE ALIMENTARISTA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE DEGLI ALIMENTI ai sensi Regolamento CE 852/2004 ”

CNA Alimentare, in collaborazione con TQSI srl, organizza una nuova edizione del corso di formazione ai sensi art. 126 L.R. 33/2009 che prevede la formazione, aggiornamento e addestramento degli addetti al settore alimentare secondo quanto stabilito dal regolamento CE 852/2004.

Ricordiamo che chi non è in grado di dimostrare l'avvenuta formazione del personale o non ha rispettato le frequenze previste dal proprio piano di autocontrollo, soggiace ai provvedimenti sanzionatori previsti dal decreto legislativo 6 novembre 2007, n. 193.

FINALITA'

Informare e formare gli operatori del settore alimentare sui rischi chimici - fisici e microbiologico e sulle procedure da adottare per una corretta prassi igienico sanitaria nelle varie fasi del processo operativo (produzione - preparazione - trasformazione - conservazione - somministrazione - distribuzione degli alimenti).

DURATA

2 ore

CONTENUTO DEL CORSO

Le normative in materia di sicurezza e controllo degli alimenti
Il sistema di H.A.C.C.P.
La gestione del Piano di Autocontrollo Aziendale
Microbiologia e igiene degli alimenti
Le infezioni e le intossicazioni alimentare
La contaminazione degli alimenti
Misure preventive e di controllo
Igiene dei locali e delle attrezzature
Le buone pratiche di lavoro, trasporto, conservazione degli alimenti
Le buone pratiche igieniche del personale

ATTESTATO

Verrà rilasciato un attestato di partecipazione che l'azienda conserverà a garanzia dell'avvenuta formazione mettendolo a disposizione degli organismi di vigilanza e controllo.

Data di svolgimento:

LUNEDI' 20 FEBBRAIO 2012 dalle 17.30 alle 19.30

presso la Sala Riunioni CNA di Brescia Via Orzinuovi 3 - Brescia

Costo di partecipazione:

€. 40,00 + IVA/partecipante imprese associate CNA

€. 60,00 + IVA/partecipante per imprese non associate.

Per le iscrizioni compilare la scheda di partecipazione (sul retro del foglio) ed inviarla via fax allo 0303519730 o consegnarla all'ufficio CNA più vicino **entro e non oltre il 13 febbraio**. Per informazioni contattare il Resp. CNA Alimentare (dott. Mauro Savoldi/dott.sa Laura Zani) allo 0303519511.



Alimentare

Sede Provinciale

25125 Brescia – Via Orzinuovi, 3
Tel (030) 35195-6-7 Fax (030) 3519730
E-Mail: info@cnabrescia.it
[Http://www.cnabrescia.it](http://www.cnabrescia.it)

Sede Regionale

20149 Milano – Via G. da Procida 24
Tel (02) 36512030 – Fax (02) 36522870
E-Mail: info@cnalombardia.it
[Http://www.cnalombardia.it](http://www.cnalombardia.it)

Sede Nazionale

00161 Roma – Via Guattani, 13
Tel (06) 441881 – Fax (06) 44249511
E-Mail: cna@cna.it
[Http://www.cna.it](http://www.cna.it)

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE " FORMAZIONE DEL PERSONALE ALIMENTARISTA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE DEGLI ALIMENTI ai sensi Regolamento CE 852/2004 "

| | |
|--|---------------------------|
| Dati iscritto al corso: | |
| COGNOME _____ | NOME _____ |
| NATO A _____ () IL _____ | |
| C.F. _____ | |
| L'ISCRITTO E': TITOLARE <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA) | |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATO CNA ALIMENTARE <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO | |
| Dati azienda | |
| RAGIONE SOCIALE _____ | |
| VIA _____ | N _____ COMUNE _____ () |
| PARTITA IVA _____ | C.FIS. _____ |
| Telefono _____ | fax _____ cellulare _____ |
| Forme di pagamento : rimessa diretta | |
| Data _____ | Firma _____ |
| <small>Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 Ai sensi e per gli effetti dell'art 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali acquisiti ed eventualmente successivamente richiesti, sono raccolti e trattati da CNA di Brescia., in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso. Il trattamento dei dati personali avverrà prevalentemente con modalità automatizzate e con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, sempre nel pieno rispetto delle prescrizioni di riservatezza e di sicurezza richieste dalla legge. Al riguardo si precisa che: - L'acquisizione di tutti i dati di volta in volta richiesti è presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti cui la stessa acquisizione è finalizzata; - I dati suddetti non saranno oggetto di diffusione o comunicazione fuori dei casi previsti dalla legge e, per i corsi finanziati, dalle disposizioni dell'ente finanziatore e con le modalità al riguardo consentite; - Il titolare del trattamento dei dati è: CNA di Brescia.-Via Orzinuovi, 3 - 25125 BRESCIA- Tel 0303519511- fax 0303519730 - e-mail info@cnabrescia.it - La persona fisica o giuridica cui si riferiscono i dati personali acquisiti si può rivolgere al titolare per esercitare i diritti previsti dall'art 7 del D. Lgs. n. 196, che si intende integralmente richiamato, ed in particolare: per conoscere l'esistenza di trattamento di dati che la riguardano; per ottenere, a cura del titolare del trattamento, la cancellazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettifica o la modifica dei dati.</small> | |
| <small>Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/03 In relazione all'informativa di cui sopra esprimo il consenso, previsto dall'art 23 del D. Lgs. n. 196, al trattamento dei dati personali da parte dell'ente, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, per le finalità connesse alla gestione di detto rapporto. In caso di corsi finanziati esprimo anche il consenso alla comunicazione e all'invio dei dati stessi per tutti gli adempimenti richiesti dall'ente finanziatore.</small> | |
| Data _____ | Firma _____ |
| <input type="checkbox"/> Esprimo inoltre il consenso all'invio di materiale informativo inerente iniziative di CNA di BRESCIA | |
| Data _____ | Firma _____ |