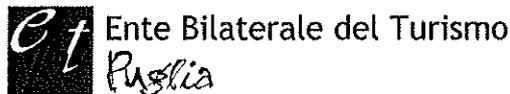




**C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE** s.r.l.  
Centro di Assistenza Tecnica



Pr. n° 122

Lecce, 25/05/2018

Ai Comuni della Provincia di Lecce  
Ufficio Attività produttive  
Loro sedi

**Oggetto: Corsi di formazione per il personale alimentarista in sostituzione del libretto di idoneità sanitaria - L.R. 24 luglio 2007 n. 22. e R.R. 15/05/2008 n. 5**

Vi comunichiamo che il prossimo corso di formazione per Alimentaristi è previsto per il 31 Maggio 2018 dalle ore 15:00 alle ore 19:00 presso la sede di Lecce. Detto corso verrà organizzato in collaborazione con l'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario (E.B.T.T.) e l'Ente Bilaterale del Turismo (E.B.T.).

Vi informiamo inoltre, che le aziende aderenti all'E.B.T.T e all'E.B.T. possono usufruire della formazione obbligatoria in forma **totalmente gratuita**.

Vi ricordiamo che il corso di formazione è obbligatorio per gli addetti alla produzione post-primaria, alla trasformazione, alla preparazione, alla somministrazione e al commercio di sostanze alimentari e bevande.

Per partecipare al corso sopraindicato l'interessato può compilare l'allegato modello e restituirlo a mezzo fax alla segreteria organizzativa del CAT Confcommercio sede di Lecce unitamente alla ricevuta di versamento di euro 47,00 (IVA inclusa), costo riservato agli associati, da effettuare sul c/c/p 27669738.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la segreteria organizzativa al n° 0832/345146, [formazione@confcommerciolecce.it](mailto:formazione@confcommerciolecce.it) o consultare il sito [www.confcommerciolecce.it](http://www.confcommerciolecce.it)

Distinti saluti

Il Direttore  
(Dr. Antonio Bizzo)

Via Cicoletta, 3 – Lecce Tel. 0832/345146 Fax 0832/217221  
e-mail [formazione@confcommerciolecce.it](mailto:formazione@confcommerciolecce.it) – [www.confcommerciolecce.it](http://www.confcommerciolecce.it)

Spett.le  
C.A.T. CONFCOMMERCIO LECCE  
VIA CICOLELLA, 3  
73100 LECCE  
FAX 0832/217221

Lecce, .....

Oggetto: **Richiesta di partecipazione ai corsi per la formazione del personale alimentarista**

**L. R. 24 Luglio 2007, n. 22. e R. R. 15/05/2008 n .5**

Il sottoscritto.....nato a ..... il..... e  
residente in..... via ..... in  
qualità di .....della ditta/Società .....con  
sede in ..... via.....P.I.....  
C.F..... Tel.....Fax.....  
tipo di attività..... e mail .....

### **CHIEDE**

di partecipare al corso in qualità di :

addetto alla produzione post- primaria di sostanze alimentari e di bevande.

addetto alla trasformazione di sostanze alimentari e di bevande.

addetto alla preparazione di sostanze alimentari e di bevande.

addetto alla somministrazione di sostanze alimentari e di bevande.

addetto al commercio di prodotti alimentari sottoposti a regime di temperatura controllata.

### **Informativa (art.13) e consenso (art. 23) ex D.Lgs. 196/03**

I dati rilasciati verranno utilizzati ai soli fini statistici e per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere la provenienza e l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

E' concesso       Non è concesso      il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

*Via Cicolella, 3 – Lecce Tel. 0832/345146 Fax 0832/217221  
e-mail [formazione@confcommerciolecce.it](mailto:formazione@confcommerciolecce.it) – [www.confcommerciolecce.it](http://www.confcommerciolecce.it)*