



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE:
prevenzione per la tutela della salute del consumatore.
PREREQUISITI PER RIDURRE IL LIVELLO DI RISCHIO

Reg. CE
852/04

DATA: 23 Marzo 2020

ORARIO: 18:00 - 21:00

(complessive 3 ore: 2 corso + 1 di verifica)

SEDE: presso Studio C.I.R. s.r.l. ,
Via Don Davide Pinardi, n. 9, 25030 Castel Mella (BS).

DESTINATARI: il corso si rivolge sia agli **addetti alla manipolazione degli alimenti**, sia al personale che nell'impresa opera in determinati reparti.

SCOPO: la finalità del corso è di **aumentare le competenze per la sicurezza alimentare** e fornire utili informazioni per **aumentare lo standard di qualità**, ovvero, miglioramento continuo del livello di efficienza ed efficacia, rispondere alle aspettative dei clienti, sentirsi coinvolto in prima persona, mantenere la conformità agli obblighi normativi.

OBIETTIVO: il corso tratta le procedure di prerequisito e precisamente le **GHP (corrette prassi igieniche)**, ovvero i documenti da consultare al fine di garantire la sicurezza dei prodotti alimentari destinati al consumo umano, e le **GMP (buone prassi di fabbricazione)**, ovvero i metodi, le attrezzature e la gestione delle produzioni alimentari per assicurarne gli standard di qualità; inoltre, il corso tratta i **PERICOLI** e gli effetti sulla salute umana, nonché, con esempi e casi pratici, le probabilità che i pericoli si possano verificare; in fine, il corso tratta le procedure di **ALLERTA**, ovvero rintracciabilità, richiamo, comunicazione.

ATTESTATO: ai partecipanti al corso verrà proposta una **prova scritta**; se superata verrà rilasciato un attestato di superamento esame; in caso contrario verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE. **L'iscrizione deve essere pervenire con limite massimo di 10 giorni prima della data di avvio del corso, trasmessa al seguente indirizzo: fax 030 777 22 38 oppure email luisa@cirsrl.org**

DITTA.....Località.....Prov.....

Contatti personali e Dati necessari per la Fatturazione:

Via..... CAP.....

Telefono e-mail.....

P.Iva/cod.Fiscale:..... Cod.Univoco(SDI).....

COGNOME	NOME	COGNOME	NOME
1)		4)	
2)		5)	
3)		6)	

Data.....

Firma.....