

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                   |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  <p><b>C.I.R. srl</b><br/>Consulenze Integrate e Ricerche</p> <p><b>C.I.R. s.r.l.</b><br/>Via Don Davide Pinardi, 9<br/>25030 CASTEL MELLA (BS)<br/>Tel. 030.3582 578 – Fax 030.7772238</p> | <b>MODULO DI ISCRIZIONE</b><br><b>Corso di aggiornamento per alimentaristi</b><br>Reg. CE 852/04 Cap. XII (Ex-Libretto Sanitario) | <b>CORSI ANNO</b><br><b>2012</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

**DITTA:** ..... **LOCALITA':** .....

| Cognome | Nome | Nato il | Luogo di nascita |
|---------|------|---------|------------------|
|         |      |         |                  |
|         |      |         |                  |
|         |      |         |                  |
|         |      |         |                  |
|         |      |         |                  |
|         |      |         |                  |
|         |      |         |                  |

**I corsi si terranno presso i nostri uffici :**  
**dalle ore 18:00 alle ore 21:00**  
 (complessive 3 ore di cui: 2 + 1 di verifica)  
**Via Don Davide Pinardi, n. 9 - 25030 Castel Mella (BS)**

**La data fissata è la seguente:**

**- Lunedì 29 Ottobre**

**ATTENZIONE:**

- 1) l'iscrizione al corso **deve obbligatoriamente essere trasmessa via fax** (030/7772238) **od e-mail** ([info@cirsrl.org](mailto:info@cirsrl.org)) per la registrazione e la conferma della disponibilità di posti.
- 2) Il giorno del corso **è necessario portare con sé il vecchio libretto**, rilasciato in occasione del precedente corso di formazione, per il rinnovo.

**Principali temi trattati durante la formazione:**

- ✓ Gestione dei documenti HACCP
- ✓ Pacchetto Igiene Reg. 852-853/04
- ✓ Reg. CE 178/02, rintracciabilità
- ✓ Reg. CE 1760/2000, etichettatura carni bovine
- ✓ Ord. Min. del 28 agosto 2005, etichettatura carni avicole
- ✓ Reg. CE 2065/2001, etichettatura pesce
- ✓ Reg. CE 2200/96, etichettatura orto-frutta
- ✓ D.Lvo 109/92, etichettatura alimenti
- ✓ Legge 114/06, etichettatura allergeni
- ✓ Reg. 1774/2002/CE, smaltimenti rifiuti di origine animale

**Autorizzo la ditta CIR a comunicare, all'ASL di competenza territoriale, i nominativi relativi ai partecipanti al corso.**

**Data** .....

**Firma** .....