

### **Durata**

La durata del corso è di 3 ore. La frequenza è obbligatoria a tutte le ore per ottenere il rilascio dell'attestato qualifica, emesso dalla Regione Veneto, valido ai sensi dell'art. 1 della legge regionale 19 dicembre 2003, n° 41.

### **Articolazione**

Le lezioni si svolgeranno il 23 ottobre 2006, presso la pizzeria "Primavera" a Sant'Ambrogio di Valpolicella, con orario dalle 14.30 alle 17.30. Al termine del corso è prevista una prova di accertamento.

### **Iscrizioni**

Iscrizioni fino al raggiungimento del numero massimo di 35 partecipanti.

I documenti richiesti per l'iscrizione sono:

- copia documento di identità
- copia del codice fiscale
- per gli extracomunitari è necessaria la copia del permesso di soggiorno

Il costo del corso è di **40,00 €** (esente iva art. 10) comprensivo di quota di iscrizione, materiale didattico e prova di accertamento finale. L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento della scheda di adesione allegata e del pagamento della quota relativa da effettuare tramite bonifico bancario.

### **Coordinate Bancarie**

**C/C: 00000618196 ABI: 02008 CAB: 11753  
CIN: J**

TERMINE ISCRIZIONI: 7 gg prima dell'avvio

*L'Associazione si riserva il diritto di modificare le date del corso qualora non fosse raggiunto un numero sufficiente di iscrizioni.*

## **AGORA'**

**Associazione per lo Sviluppo della  
Formazione**

- È una struttura specializzata nella progettazione e nello sviluppo di servizi nell'ambito della formazione degli adulti.
- Promuove interventi nel campo della formazione dei giovani e nella riqualificazione dei lavoratori, coordinando le esigenze di innovazione e professionalità richieste dal mondo del lavoro in un'ottica di sviluppo delle risorse umane.
- Si avvale di un'équipe di professionisti, formatori esperti e testimonianze di aziende leader nel settore.
- È in grado di proporre il ventaglio più completo nell'ambito della formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, offrendo la possibilità di realizzare interventi formativi direttamente in azienda
- È sede di tirocinio per i laureati dell'Università di Padova, di Urbino (Facoltà di Psicologia) e dei laureandi dell'Università di Verona, di Bologna (Facoltà di Scienze della Formazione).
- È convenzionata con:  
  
University of St.Andrews (Scozia), English Language Teaching

## **AGORA'**

**Associazione per lo Sviluppo della  
Formazione**

*Organismo di Formazione Accreditato*



*presenta un corso per*

## **PERSONALE ADDETTO ALLA PRODUZIONE E VENDITA DELLE SOSTANZE ALIMENTARI**

**In attuazione dell'art. 1 della legge  
regionale 19 dicembre 2003, n. 41**

**Via A. Righi, 8 – 37135 Verona**  
**Tel. e Fax 045/584819**  
[info@agoraformazione.it](mailto:info@agoraformazione.it)  
[www.agoraformazione.it](http://www.agoraformazione.it)

Validità	Metodologia	PROGRAMMA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Attestato di Qualifica Professionale</u> emesso dalla Regione Veneto con validità biennale.</li> <li>• “Le qualifiche sono valide ai fini dell’avviamento al lavoro e dell’inquadramento aziendale”.</li> </ul>	<p>Il corso ha un taglio applicativo: le lezioni di tipo tradizionale sono supportate da esercitazioni, simulazioni e analisi di casi.</p>	<p><b>1° Modulo:</b>  <i>Igiene della persona (igiene delle mani, abbigliamento, consapevolezza del proprio stato di salute)</i></p> <p><b>2° Modulo</b>  <i>Malattie trasmissibili dagli alimenti</i></p> <p><b>3° Modulo</b>  <i>Sanificazione</i></p>

✂ Taglia lungo la linea tratteggiata

**SCHEDA D'ISCRIZIONE PRIVATO**

**“PERSONALE ADDETTO ALLA PRODUZIONE E VENDITA DELLE SOSTANZE ALIMENTARI”**

Compilare in stampatello e inviare a: **Agora'** - Associazione per lo sviluppo della Formazione - **Fax: 045 584819**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Accconsento al trattamento dei miei dati personali (legge 196/03) Firma \_\_\_\_\_

**Allegare al presente copia di un documento di identità e del codice fiscale**

✂ Taglia lungo la linea tratteggiata

**SCHEDA D'ISCRIZIONE AZIENDALE**

**“PERSONALE ADDETTO ALLA PRODUZIONE E VENDITA DELLE SOSTANZE ALIMENTARI”**

Compilare in stampatello e inviare a: **Agora'** - Associazione per lo sviluppo della Formazione - **Fax: 045 584819**

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ P. IVA: \_\_\_\_\_

N° dipendenti che l'Azienda intende iscrivere al corso: \_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati (legge 196/03) Timbro e Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

**Per ogni dipendente iscritto, allegare al presente copia del documento di identità e del codice fiscale**