

CORSO PROFESSIONALE IN
Tecniche di campionamento
delle matrici alimentari



Tecniche di campionamento delle matrici alimentari

Argomenti del corso:

ISO 18593:2004 Horizontal methods for sampling techniques from surfaces using contact plates and swabs;

ISO 17604:2015 Carcass sampling for microbiological analysis;

APAT CNR IRSA 1030 Man 29 2003 – ISO 19458:2006;

Reg. CE 2073/05 – Reg. CE 1441/07;

Laboratori accreditati ACCREDIA ed elenco delle prove accreditate;

Esecuzione del corretto campionamento di acque, alimenti e tamponi.



Studio Ambiente H.A.C.C.P.
Servizi ambientali e consulenza H.A.C.C.P.

Data del corso:
16 Febbraio 2019

Sede del corso:
Online

Numero partecipanti:
Massimo 20

STUDIO AMBIENTE HACCP

Via Fossata, 23 is.417
98121 Messina

www.studioambientehaccp.it

info@studioambientehaccp.it

Tel- 3479482942

Quota di partecipazione entro il 14 Febbraio 2019 € 60,00 (attività esente IVA ai sensi dell'art. 10, DPR 633/72).

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso.

Note: L'imposta di bollo è dovuta per importi non soggetti ad IVA o superiori ad € 77,48.

LE ISCRIZIONI SI CHIUDERANNO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO PREVISTO.

Modalità di partecipazione: Per ritenersi iscritti al corso occorre inviare **scheda di iscrizione ed estrema copia del bonifico**, alla seguente e-mail: **info@studioambientehaccp.it**

N.B. L'eventuale rinuncia all'iscrizione dopo l'invio della conferma da parte del richiedente, dovrà essere anticipata telefonicamente alla segreteria organizzativa con la quale si è preso contatto precedentemente e successivamente comunicato in forma scritta con anticipo almeno 7 giorni rispetto alla data di inizio della formazione.

Il mancato rispetto del termine sopra indicato comporta l'addebito della quota di partecipazione.

Nel caso di mancato raggiungimento minimo degli iscritti, la quota di iscrizione verrà restituita.

Modalità di pagamento

O Bonifico Bancario, intestato a Studio Ambiente H.A.C.C.P. Dott. Lorenzo Crucitti, Agenzia Unicredit S.P.A.- filiale Cairoli **IBAN IT59K0200816530000104844838** Causale: Iscrizione al corso «Tecniche di campionamento delle matrici alimentari – Febbraio 2019».



Studio Ambiente H.A.C.C.P.
Servizi ambientali e consulenza H.A.C.C.P.

CORSO IN TECNICHE DI CAMPIONAMENTO DELLE MATRICI ALIMENTARI

Studio Ambiente H.A.C.C.P.

Via Fossata, 23 is.417 98121 Messina

P.IVA 03488500830

Cell. 3479482942 – Email: info@studioambientehaccp.it

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a info@studioambientehaccp.it

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>
Paese:	<input type="text"/>		
Nato in:	<input type="text"/>	Il giorno:	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>		
Paese:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Indirizzo:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Cel:	<input type="text"/>
Recapiti	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>		

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Azienda/Ditta/Ente:	<input type="text"/>		
Paese:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Sede:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Indirizzo:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Cel:	<input type="text"/>
Recapiti:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>		
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Partita IVA:	<input type="text"/>
Referente:	<input type="text"/>		

L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Studio ambiente H.A.C.C.P. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via mail e telefonicamente almeno 7 gg lavorativi prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico.

Luogo e data: Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Studio Ambiente H.A.C.C.P. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto formativo del cittadino), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data: Firma: _____