

Il Sottoscritto/a (Cognome Nome)

Nato a il

C.F.: Residente a

Via

Pur essendo concluso lo stato di emergenza sanitaria, si ritiene opportuno mantenere attenzioni ed accorgimenti utili a concorrere il più possibile al contenimento epidemiologico COVID-19 e pertanto a tutela dei partecipanti, ciascuno di essi

DICHIARA

di essere disponibile a frequentare il corso di:

AGGIORNAMENTO FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER TITOLARE DI IMPRESE ALIMENTARI E RESPONSABILE DEI PIANI DI AUTOCONTROLLO

dei giorni 22 – 27 SETTEMBRE 2022

IN MODALITÀ FAD SINCRONA

E che è in grado di disporre della strumentazione tecnologica, software, hardware e connettività, necessaria per l'utilizzo e gestione della FAD stessa.

In fede

Data,

Firma

ATT.NE: ALLEGARE ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

