

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“Corsi di aggiornamento in materia di formazione obbligatoria per operatori addetti alla produzione/somministrazione di alimenti senza glutine”

**5 ottobre 2011 Sala biblioteca Dipartimento della Prevenzione AUSL 2
Piazza A. Moro – Capannori (LU)**

**12 ottobre 2011 Sala riunioni Poliambulatorio “Susie Clarke” – Via Letizia, 45 –
Bagni di Lucca (LU)**

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____ CAP CITTA' _____

RECAPITO TELEFONICO _____ FAX _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

QUALIFICA _____

DITTA _____

Il sottoscritto chiede l'iscrizione al seguente Corso (barrare la casella che interessa):

**5 ottobre 2011 Sala biblioteca Dipartimento della Prevenzione AUSL 2
Piazza A. Moro – Capannori (LU)**

**12 ottobre 2011 Sala riunioni Poliambulatorio “Susie Clarke” – Via Letizia, 45
Bagni di Lucca (LU)**

FIRMA

Le iscrizioni dovranno pervenire tramite la presente scheda, all'Azienda USL Dipartimento della Prevenzione – all'attenzione del Dott. Fausto Morgantini (coordinatore dell'iniziativa), via fax al n° 0583 729490 oppure per posta elettronica a f.morgantini@usl2.toscana.it entro e non oltre il 30 settembre 2011