

Percorso formativo Settore Alimentaristi

IGIENE E SICUREZZA ALIMENTI

Spettabile Impresa,

la produzione nel settore alimentare è regolamentata da una ampia normativa in materia di sicurezza degli alimenti, normativa che negli ultimi anni si indirizza sempre più verso la tutela dei consumatori. La produzione normativa ultimamente arriva direttamente dal Parlamento Europeo sotto forma di Direttive e Regolamenti.

E' importante quindi che un'azienda del settore alimentare operi conformemente alle normative vigenti nell'ambito della sicurezza e igiene degli alimenti.

A tal fine la Confartigianato Verona propone alle imprese del settore un percorso formativo che tratta di:

- Legislazione alimentare: introduzione
- Sistema di autocontrollo igienico sanitario (pacchetto igiene della Comunità Europea)
- Buone pratiche di igiene (pulizie e sanificazione)
- HACCP Piano di Autocontrollo
- Criteri microbiologici secondo il regolamento CE2073/2005
- Tracciabilità degli alimenti
- Etichettatura e sicurezza degli imballaggi dei prodotti alimentari
- Sostanze allergeniche

Durata: 24 ore

Quota individuale di partecipazione: € 432,00 + IVA al 20% (€ 518,40 IVA compresa)

➤ Le aziende iscritte all'Ebav e che versano regolarmente i relativi contributi potranno richiedere il rimborso della quota di partecipazione pagata (IVA esclusa). E' necessario che i partecipanti frequentino regolarmente tutto il percorso formativo previsto.

Partecipanti: l'attività formativa verrà attivata solo al raggiungimento di n°12 iscritti (dei quali almeno il 50% iscritti all'Ebav)

Sede e date corsuali: da stabilire al raggiungimento del numero di partecipanti previsti.

Per segnalarci l'interesse a partecipare a questo percorso formativo bisogna compilare, con tutti i dati richiesti, la scheda di seguito riportata rispedendola con Fax allo 0459211574 entro il 29 gennaio 2010.

Per informazioni: Ufficio Formazione tel. 0459211569 .

Scheda segnalazione di interesse Formazione Alimentaristi: *Spedire con Fax allo 0459211574 Ufficio Formazione*

Denominazione Ditta _____

Socio Confartigianato **SI NO** **VERSA EBAV** **SI NO**
(segnare con una X)

Indirizzo _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____

Tel/Cell. _____ Fax _____ E-mail _____

Nominativo del/i partecipante/i al corso _____

Data _____ Firma _____



Cordiali saluti.

Il Segretario Provinciale
Dott. Stefano Martini

Il Presidente Cat. Alimentaristi
Luca Ghira