

Spett. le

**SMILE Puglia**

Via Mario Pagano 28 - 70123 BARI

*Oggetto: Richiesta corsi di formazione ed aggiornamento del personale alimentarista ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 22 del 24.07.07 e s.m.i.*

Con la presente, essendo venuti a conoscenza che:

- la Regione Puglia ha emanato il Regolamento Regionale 15 maggio 2008, n. 5 denominato "Organizzazione dei corsi di formazione e di aggiornamento del personale alimentarista ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 22 del 24.07.07 e s.m.i.", pubblicato sul BUR Puglia n. 78 supplemento del 19/05/2008;SMILE Puglia;
- SMILE Puglia, ente di formazione accreditato presso la Regione Puglia, realizza i corsi della durata di 4 ore rilasciando il regolare attestato di partecipazione obbligatorio per gli operatori del settore al costo di € 35,00 (ivato)

Si chiede l'iscrizione al corso dei seguenti lavoratori:

| N. | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----|----------------|------------------|-----------------|
| 1  |                |                  |                 |
| 2  |                |                  |                 |
| 3  |                |                  |                 |
| 4  |                |                  |                 |
| 5  |                |                  |                 |
| 6  |                |                  |                 |
| 7  |                |                  |                 |

| DATI PER LA FATTURAZIONE      |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| se AZIENDA                    | se SINGOLO           |
| Ragione sociale:_____         | Nome e cognome:_____ |
| _____                         | _____                |
| Sede legale_____              | Indirizzo_____       |
| _____                         | _____                |
| P. iva_____                   | C. fisc._____        |
| Nome e cognome referente_____ |                      |
| Telefono_____                 |                      |

Data,\_\_\_\_\_

Timbro (in caso di azienda) e firma