



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

**Dipartimento di Sanità Pubblica**

Unità Operativa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione – Rimini

Direttore f.f.: Dott.ssa Roberta Cecchetti



prot. 2020/0093270/P del 15/04/2020

Spett.le  
Persone & Sistemi srls  
Via Bruxelles, 51 Rimini  
personeesistemi@pec.it

**Oggetto:** corso frontale di **formazione/aggiornamento in materia di igiene degli alimenti per gli alimentaristi** organizzato da associazioni di categoria e/o professionali, enti di formazione professionale ed operatori del settore alimentare; valutazione di compatibilità con le finalità indicate nella L.R. n. 11-03 e D.G.R. n. 311/19, Allegato A punti n. 4, 5, 8, 9.

In riferimento alla richiesta recante la data del **07/04/2020** P.G./AUSL n. 2020/0089126/A del **09/04/2020**, di accreditamento del corso di **formazione/aggiornamento in materia di igiene degli alimenti per gli alimentaristi**, presentata da Silvia Tonelli nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta Persone & Sistemi srls, dopo attenta valutazione della documentazione fornita e conservata agli atti d'ufficio e constatato che:

1. il programma del corso prevede di affrontare tutti i contenuti in materia igienico sanitaria previsti dalla delibera della Giunta Regionale n. 311/19;
2. è prevista una verifica finale di apprendimento di tali contenuti;
3. il curriculum dei docenti ed il titolo di studio posseduti sono adeguati alle esigenze formative in materia di igiene della produzione alimentare;
4. i docenti sono: Dott.ssa Sara Angelini e Dott. Grimaldi Giorgio.

**si ritiene di accreditare suddetto corso per un periodo di anni 5 dalla data della presente comunicazione fatti salvi significative variazioni del materiale didattico o cambio dei docenti che dovranno essere prontamente comunicate a questo Dipartimento.**

**Il mancato rispetto delle modalità di effettuazione dell'attività formativa/di aggiornamento dichiarate in sede di richiesta di accreditamento comporterà l'automatica decadenza dello stesso.**

**Copia di tutta la documentazione relativa all'espletamento di ciascun corso dovrà essere conservata, per almeno 5 anni, a cura del soggetto accreditato alla realizzazione del corso stesso.**

L'**attestato** di avvenuta formazione/aggiornamento dovrà essere **rilasciato**, previo superamento della prova finale, **dal soggetto che ha erogato il corso**, utilizzando come modello il fac-simile allegato (**ALLEGATO 1**), sul quale sarà necessario riportare numero e data di protocollo della presente, come prova di avvenuto accreditamento.

Distinti saluti.

L'operatore addetto all'accREDITAMENTO dei corsi

**ATTESTATO DI FORMAZIONE**  
**PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA**  
(Legge Regionale 24 giugno 2003, n.11 e smi e disciplina attuativa)

N° XX / Anno

Il sig. /sig.ra

Nato/a

Il

ha frequentato e superato con esito favorevole il:

CORSO BASE DI FORMAZIONE (  Corso frontale  Corso FAD )

CORSO DI AGGIORNAMENTO (  Corso frontale  Corso FAD )

in data..... presso.....

organizzato da (Osa, associazione di categoria.....) con validazione del.....

**Ha pertanto soddisfatto l'obbligo formativo per le mansioni previste dalla disciplina attuativa**

**Livello di rischio 2 (attestato con validità di 3 anni)**

Cuochi (ristorazione collettiva, scolastica, aziendale, centri di produzione pasti, ristoranti e affini, rosticcerie), Pasticceri, Gelatai (produzione); Addetti alle gastronomie (produzione e vendita); Addetti alla produzione di pasta fresca; Addetti alla lavorazione del latte e dei formaggi, esclusi addetti alla stagionatura e mungitori; Addetti alla macellazione, sezionamento, lavorazione, trasformazione e vendita (con laboratorio cibi pronti) delle carni, del pesce e dei molluschi; Addetti alla produzione di ovoprodotti (escluso imballaggio).

**Livello di rischio 1 (attestato con validità di 5 anni)**

Baristi (ad esclusione della sola somministrazione di bevande); Fornai e addetti alla produzione di pizze, piadine e analoghi; Addetti alla vendita di alimenti sfusi e deperibili esclusi ortofrutticoli; Addetti alla lavorazione di ortofrutticoli quarta gamma; Personale addetto alla somministrazione/porzionamento dei pasti nelle strutture scolastiche e socio-assistenziali.

**Il presente attestato è valido :**

**fino a (mese/anno)** per chi svolge attività comprese nel livello di **rischio 2**

**fino a (mese/anno)** per chi svolge attività comprese nel livello di **rischio 1**

*Firma e qualifica del docente*

.....

*Sede e data*