



**CORSI CELIACHIA PER RISTORATORI E ALBERGATORI**  
**La qualità della ristorazione senza glutine: un obiettivo comune**

**La preghiamo di compilare la presente scheda di iscrizione in maniera chiara e leggibile (tutti i campi in stampatello e in ogni sua parte) (\*) = campi da compilare obbligatoriamente e di inviarlo all'indirizzo e-mail: [sian.conversano@asl.bari.it](mailto:sian.conversano@asl.bari.it)**

COGNOME(\*) \_\_\_\_\_ NOME(\*) \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA(\*) \_\_\_\_\_ NATO A (\*) \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA(\*) \_\_\_\_\_ CAP(\*) \_\_\_\_\_

VIA(\*) \_\_\_\_\_

TEL.CELL(\*) \_\_\_\_\_ e-mail(\*) \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE STRUTTURA(\*) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO(\*) \_\_\_\_\_ CITTA(\*) \_\_\_\_\_

RUOLO(\*) \_\_\_\_\_

TEL. LAVORO(\*) \_\_\_\_\_

Ai sensi di D. Lgs. 196/03 il sottoscritto dichiara che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla legge.

**LA PARTECIPAZIONE AL CORSO E' GRATUITA**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Per informazioni contattare:**

Segreteria Organizzativa SIAN-Igiene degli Alimenti e della  
Nutrizione  
Tel: 0805849943  
e-mail: [sian.conversano@asl.bari.it](mailto:sian.conversano@asl.bari.it)