CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA
ORISTANO

CICLO DI SEMINARI INFORMATIVI

ORGANIZZATI IN COLLABORAZIONE ALLA ASL DI ORISTANO

Il/La sottoscritto/a.....

in qualità di .....della ditta .....

con sede in .....via .....

tel. ..... e-mail .....

COMUNICA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE AI SEMINARI

☐ **controllo igienico sanitario della qualità delle acque utilizzate nelle imprese alimentari** che si svolgerà a (indicare la sede e la data prescelta)

☐	Oristano	11 marzo dalle 15 alle 17	Confcommercio, via Sebastiano Mele 7/g
☐	Terralba	25 marzo dalle 15 alle 17	Aula Consiliare Comune, via Baccelli 1
☐	Ghilarza	1 aprile dalle 15 alle 17	Casa Badalotti, C.so Umberto fronte chiesa parrocchiale

☐ **rintracciabilità dei prodotti alimentari** che si svolgerà a (indicare la sede e la data prescelta)

☐	Oristano	8 aprile dalle 15 alle 17	Confcommercio via Sebastiano Mele 7/g
☐	Terralba	15 aprile dalle 15 alle 17	Aula Consiliare Comune, via Baccelli 1
☐	Ghilarza	22 aprile dalle 15 alle 17	Casa Badalotti, C.so Umberto fronte chiesa parrocchiale

Data_____ Firma _____

Da restituire via fax al n° 0783/73700 o
per e-mail a oristano@confcommercio.it entro il 10/03/2014

CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA ORISTANO
via Sebastiano Mele n°7/g , lot. Cualbu – (09170) Oristano C.F. 80005550951 – Tel.0783-73287 fax 0783-73700
e-mail: oristano@confcommercio.it www.confcommerciodioristano.it