

FAC-SIMILE

Spett. Comune di Asti  
Servizio Attività Produttive  
[Protocollo.comuneasti@pec.it](mailto:Protocollo.comuneasti@pec.it)

OGGETTO: FORMAZIONE OBBLIGATORIA DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE RIVOLTA AGLI OPERATORI DEL COMPARTO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE - TRIENNIO 2016-2019-

Il sottoscritto ..... Nato a .....  
il .....

In qualità di titolare  delegato alla somministrazione  della ditta

.....  
esercente l'attività di somministrazione alimenti e bevande in Asti, Via/C.so/P.zza  
.....  
.....

In ottemperanza all'obbligo di formazione obbligatoria di aggiornamento professionale per il triennio 01/03/2016 – 01/03/2019, avendo iniziato l'attività di somministrazione in data

.....,  
trasmette, con la presente, copia dell'attestato di frequenza al corso di cui in oggetto.

Asti, .....