

La Confartigianato Ascoli Piceno e Fermo è lieta di invitarVi al
corso teorico-pratico gratuito di

“Cucina senza glutine”

Il progetto AFC - Alimentazione Fuori Casa da oltre 15 anni promuove in tutta Italia la creazione di una rete di esercizi informati sulla cucina senza glutine. Nelle Marche sia il Corso propedeutico che la sottoscrizione del protocollo d'intesa con AiC sono attualmente offerti a costo zero. Entrare nel network AFC significa allargare e migliorare l'offerta della propria struttura con un senza-glutine sicuro per le persone con celiachia; usufruendo inoltre della visibilità data a livello nazionale dalla Guida AFC cartacea inviata ai circa 60.000 soci di AiC, dai portali web nazionale e regionale e dalla App dedicata.

Martedì 24 Novembre 2015

• **PARTE TEORICA** (Docente *Laura Diodovich*) _____

ore 9.00-12.00

• **PARTE PRATICA** (Chef *Alfio Paoloni, Filippo Scalese*) _____

ore 14.00-17.00

N.B. Per la validità del corso ai fini del progetto Alimentazione Fuori Casa è **necessaria** la presenza sia del **Titolare** (almeno alla parte teorica) che del **Cuoco/Pizzaiolo**.
È gradita la presenza alla parte teorica di un responsabile di sala.

Per ulteriori informazioni e per iscriversi, contattare, **entro il 31 ottobre 2015:**

- **Laura Diodovich**, responsabile del progetto AFC: 071.2802754 (segreteria)
cell. **389.1833323** aicmarche.alimentazione@hotmail.it
- **Marta Angelozzi**, Confartigianato Ascoli Piceno e Fermo:
0736/336042 e-mail: marta.angelozzi@confartigianato.apfm.it

CORSO CELIACHIA - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Se siete interessati Vi suggeriamo di riempire con i vostri dati la scheda seguente e di reinviarla al fax 0736.339635 o via mail marta.angelozzi@confartigianato.apfm.it

Dati azienda

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE _____

P.IVA _____ E-MAIL _____

Tel. _____ Cell. _____

ISCRIZIONE Confartigianato: SI NO

Intende iscrivere i seguenti partecipanti:

1. COGNOME NOME _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____

2. COGNOME NOME _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____

3. COGNOME NOME _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____

4. COGNOME NOME _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____

5. COGNOME NOME _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ CELLULARE _____

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 si informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento informatico e manuale ai fini dell'iniziativa in oggetto. L'interessato, cui competono i diritti di cui all'art. 7 del d.Lgs 196/2003, dichiara espresso e libero consenso al trattamento suindicato.

Data _____

Firma _____