

REGIONE CAMPANIA - Atto di Gestione - Criteri e modalità per l'organizzazione dei corsi di formazione e aggiornamento per "alimentaristi"

DESTINATARI

- 1) Responsabili di industrie alimentari ;
- 2) Addetti di livello di rischio 1;
- 3) Addetti di livello di rischio 2 ;

DURATA

- 1) 12 ore per i Responsabili di industrie alimentari;
- 2) 4 ore per gli addetti di rischio 1:
es. baristi, fornai ed addetti alla produzione di pizze e similari; addetti alla vendita di alimenti sfusi e generi alimentari escluso ortofrutta; addetti somministrazione/porzionamento pasti in strutture socio-assistenziali e scolastiche;
- 3) 8 ore per gli addetti di rischio 2;
es. cuochi (ristorazione collettiva, scolastica, aziendale, ristoranti e affini etc.); pasticciere;
gelatieri (produzione); addetti gastronomia (produzione e vendita); addetti produzione pasta fresca; addetti lavorazione latte e formaggi; addetti macellazione, sezionamento, lavorazione, trasformazione e vendita di carne, pesce e molluschi; addetti produzione ovoprodotti.

CONTENUTI

- 1) Generalità sulle malattie trasmissibili attraverso gli alimenti: tossinfezioni e intossicazioni alimentari; fattori che contribuiscono alla loro insorgenza e modalità di prevenzione;
- 2) Responsabilità degli alimentaristi nella trasmissione degli agenti patogeni ai consumatori attraverso i prodotti alimentari;
- 3) Igiene della persona ;
- 4) Igiene dell'ambiente di lavoro;
- 5) Legislazione sanitaria ;
- 6) Good manufacturing practices-buone pratiche di lavorazione;
- 7) Processi di preparazione, conservazione e distribuzione degli alimenti: individuazione dei fattori di rischio sanitario,
- 8) Piano di autocontrollo alimentare basato sui principi del sistema HACCP ; (i responsabili delle industrie alimentari approfondiranno i principi del sistema HACCP e la gestione dell'autocontrollo.

DOCENTI

Responsabile Scientifico del Corso : Laurea in Medicina e Chirurgia con specializzazione in igiene e medicina preventiva.

Docenti : Laurea in Medicina e Chirurgia , Scienze Biologiche , Chimica , Scienze e Tecnologie Alimentari, Medicina Veterinaria, Scienza dell'Alimentazione.

AGGIORNAMENTO

Le categorie di alimentaristi sopra individuate avranno obbligo di aggiornarsi con cadenza triennale e ogni qual volta lo richiedano l'introduzione di innovazioni produttive e tecnologiche.

DURATA AGGIORNAMENTO

- 1) n. 6 ore per i Responsabili di industrie alimentari;
- 2) n. 3 ore per gli addetti di livello di rischio 1 e 2.

ACCREDITAMENTI

La realizzazione dei predetti percorsi formativi sarà affidata :

A. alle strutture sanitarie pubbliche (AA.SS.LL,AA.OO, II.R.C.C.S.,AA.OO.UU.) in quanto già sedi didattiche di:

- 1) Attività formative socio-sanitarie;
- 2) Educazione Continua in Medicina-E.C.M.;
- 3) Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale;
- 4) Lauree Triennali di ambito sanitario.

Il Direttore Generale provvederà, nel manifestare con apposita dichiarazione la propria volontà di dare inizio alle attività , a :

1) precisare che per la tenuta dei corsi sarà utilizzata la stessa struttura già precedentemente accreditata , segnalandone l'esatta ubicazione nonché i riferimenti telefonici , di fax , e.mail ed allegando la planimetria dei locali e il certificato igienico sanitario ad uso scolastico in copia conforme all'originale;

2) attestare che tale sede , così come previsto dalle correlate certificazioni, è idonea sotto l'aspetto igienico sanitario , statico , della prevenzione infortuni , antincendio , nonché della legge 46/90, dei DD.Lgvi. 626/94 , 242/96 , 195/03 e del D.P.R. 462/01;

3) presentare l'elenco del personale docente e amministrativo impegnato, nonché indicare un coordinatore delle attività formative;

B. agli Enti gestori privati già destinatari di provvedimenti autorizzativi da parte del Settore "Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario" , mediante dichiarazione a firma del legale Rappresentante con la quale lo stesso , nel sottolineare il proprio interesse alla gestione delle attività formative , provvede al contempo a :

1) precisare che per la tenuta dei corsi sarà utilizzata la stessa sede già autorizzata dal Settore "Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario" , segnalandone l'esatta ubicazione nonché i riferimenti di telefono,fax , e.mail ed allegando la planimetria dei locali e il certificato igienico sanitario ad uso scolastico in copia conforme all'originale;

2). attestare che la stessa, così come previsto dalle correlate certificazioni, è idonea sotto l'aspetto igienico sanitario , statico , della prevenzione infortuni , antincendio , nonché della legge 46/90, dei DD.-Lgvi. 626/94, 242/96 , 195/03 e del D.P.R. 462/01;

3) presentare l'elenco del personale docente e amministrativo impegnato, nonché indicare un coordinatore delle attività formative;

C. agli Enti Gestori , pubblici e privati , che avranno prodotto istanza di accreditamento al Settore "Formazione del Personale Sanitario " , corredata della documentazione di rito , in originale o copia conforme , così come indicata dall'allegato elenco quale parte integrante e sostanziale del presente atto di gestione-all.1.

Tutta la documentazione interessante l'idoneità della sede operativa deve essere intestata all'Ente proponente.

La mancata trasmissione anche di uno solo dei citati documenti determinerà la definizione allo stato degli atti delle relative istanze.

Le richieste corsi , a mezzo raccomandata A.R. , vanno dirette :

Regione Campania-Assessorato alla Sanità-Settore "Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario"-Centro Direzionale di Napoli-Isola C/3-80143 N A P O L I- e inviate entro il termine massimo di 30 giorni dalla pubblicazione sul BURC del presente Decreto Dirigenziale.

E' obbligatoria sulla busta contenente la richiesta corsi,pena l'esclusione, della dicitura : Istanza accreditamento corsi per "alimentaristi".

Gli Enti ,la cui istanza non sarà accolta non possono più riproporla anche se il termine previsto dal bando non è ancora scaduto.

Le attività formative saranno autorizzate per la tenuta di corsi ciascuno nella misura da un minimo di n.15 ad un max di n.30 allievi.

Gli Enti richiedenti , decorso il termine di 30 giorni dalla data di inoltro della istanza a mezzo raccomandata A.R. , in assenza di diversa comunicazione da parte del Settore “Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario ” , possono avviare le attività formative dandone contestualmente comunicazione al Settore medesimo.

Il Settore competente , ove venga accertata carenza delle condizioni, modalità e fatti legittimati , nel termine di 30 gg. dal ricevimento della predetta comunicazione , adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione dei suoi effetti , salvo che , ove ciò sia possibile , l'Ente richiedente provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dal Settore competente , comunque non inferiore ai 30 gg. ". Resta fatto salvo quant'altro previsto in merito dalla Legge 14 maggio 2005 , n.80 .

Alle prove finali parteciperà anche un componente regionale designato dal Settore “Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario”, al quale sarà corrisposto lo stesso gettone di presenza previsto per il Presidente della Commissione, oltre all'indennità chilometrica ove la sede di esami disti più di 10 Km da quella di servizio dell'incaricato in uno alle spese di viaggio.

ATTIVITÀ-ADEMPIMENTI

Gli Enti accreditati, fermo restando quanto già disposto con il Decreto Dirigenziale n. 46 del 23 febbraio 2005 e al fine della corretta tenuta delle attività formative in riferimento provvederanno a:

- inviare a mezzo raccomandata A/R la comunicazione di inizio delle attività formative all'A.S.L. competente per territorio in uno all'elenco dei soggetti da formare al fine di consentire alle stesse la competente attività di vigilanza e controllo;

- inviare a mezzo raccomandata A/R la comunicazione di inizio delle attività formative al Settore “Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario” per opportuna conoscenza;

- comunicare, a conclusione della formazione l'elenco dei soggetti formati, per i quali le AA.SS.LL. provvederanno ad istituire un apposito registro nominativo.

Le AA.SS.LL. sono tenute a comunicare entro il 30 novembre di ogni anno un elenco aggiornato delle persone formate al fine di consentire al Settore “Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario” un costante monitoraggio della attività per “alimentaristi”.

Il Dirigente del Settore
Dr.Francesco P.Iannuzzi



Giunta Regionale della Campania

A.G.C. Piano Sanitario Regionale

Settore Aggiornamento e Formazione Personale Sanitario

Attività formative per "alimentaristi"

- a) *curriculum societario*
- b) *atto costitutivo e statuto ove il richiedente sia una persona giuridica; diversamente, l'iscrizione alla Camera di Commercio della pertinente provincia-*
- c) *dichiarazione del Legale Rappresentante relativa al titolo di disponibilità dei locali-*
- d) *documento attestante la disponibilità dei locali (contratto di compravendita, di locazione o di comodato d'uso)-*
- e) *planimetria dei locali utilizzati per il corso redatta, sottoscritta ed asseverata con giuramento da un tecnico abilitato ed iscritto all'albo professionale, in scala 1:100-*
- f) *certificato di staticità ed agibilità incondizionata ad uso scolastico dei locali rilasciato dal Sindaco del Comune ove ha sede la scuola; in alternativa, copia della richiesta di certificazione o, diversamente, perizia tecnico-giurata attestante l'idoneità statica dei locali con l'indicazione dei criteri e delle modalità seguite, sottoscritta da un tecnico abilitato, con riserva di successiva regolarizzazione-*
- g) *certificato di idoneità igienico-sanitaria dei locali ad uso scolastico rilasciato dalla A.S.L. competente per territorio dal quale risulti il numero di allievi che ciascuna aula può accogliere-*
- h) *certificato di prevenzione incendi per l'attività scolastica e per quella eventualmente connessa rilasciato dal competente Comando provinciale dei VV.FF., con determinazione delle vie di fuga e delle eventuali scale antincendio; diversamente, apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta nelle forme di legge da professionista abilitato, da rinnovarsi annualmente, con la quale viene attestato l'esonero dalla presentazione ai sensi del D.P.R. 26 maggio 1959, n. 689 e D.M. 16 febbraio 1982-*
- i) *piano di evacuazione contro i rischi ai sensi dei DD. L.vi 626/94, 242/96 e 195/03; in alternativa, dichiarazione ai sensi dell'art.4-comma 3 del D. L.vo 626/96 con la quale viene attestato che lo stesso è stato formulato e che è agli atti dell'Ente per eventuali controlli-*

- l) *dichiarazione all' I.S.P.E.S.L. di conformità dell'impianto di messa a terra ai sensi del D.P.R. 22.10.01,n.462+copie ricevute raccomandata A.R.-*
- m) *elenco attrezzature distinte per ambienti : amministrazione e teorici (direzione , segreteria ,ricezione, aule teoriche ,altro)-*
- n) *certificato di prevenzione infortuni ai sensi della legge 46/990(dichiarazione di conformità dell'impianto a regola d'arte ai sensi dell'art.9 della legge 05 marzo 1990,n.46-D.M. 20 febbraio 1992)-*
- o) *certificato di verifica biennale dell'impianto di messa a terra da parte dell'A.S.L. competente per territorio ; in sostituzione , copia degli atti attestanti la richiesta avanzata all'A.S.L. con raccomandata A.R.-*
- p) *elenco personale amministrativo corredato dei relativi curricula debitamente sottoscritti dagli interessati(direttore/coordinatore,segretario,altri)-*
- q) *elenco personale docente completo di materie di insegnamento corredato dei relativi curricula debitamente sottoscritti dagli interessati ;*
- s) *dichiarazione sostitutiva di nulla osta antimafia resa come da modello allegato in fac simile in uno ai certificati del casellario giudiziale e dei carichi pendenti presso la Procura della Repubblica unificato-*
- u)n. 2 aule teoriche di una quadratura minima rispettiva di 30 mq e max di 60 mq. e con una ricettività compresa tra 15 e 30 allievi-

*IL DIRIGENTE DEL SETTORE
-Dr.Francesco P.Iannuzzi-*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NULLA OSTA ANTIMAFIA**(art.46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)****(art.10 DPR 3 Giugno 1998, n.252)**

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____ **e**
residente in _____

Via _____ **n.** _____ **, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci nonché delle ulteriori conseguenze in termini di decadenza dei benefici connessi al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (ex art. 75 del predetto DPR)**

In qualità di _____ **del/la Scuola** _____ **con sede in** _____

DICHIARA

- **Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimento che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;**
- **Di non essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **Di non essere a conoscenza di tali cause nei confronti degli altri componenti l'organo di amministrazione, dei procuratori e direttori tecnici di seguito elencati:**

COGNOME E NOME	QUALIFICA	LUOGO E DATA DI NASCITA

Oppure non esistono altri componenti l'organo di amministrazione oltre al sottoscritto:

- **Si**
- **No**

Che nei confronti del/la _____ **di cui il sottoscritto è legale rappresentante dal** _____ **non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della L. 31 maggio 1965 n. 575 e indicato nell'allegato A del Dlg. N. 490/95.**

Luogo e data _____

Firma _____