



## Modalità di partecipazione

- Il Corso si terrà nella Sala torino presso il Novotel Mecenate, Via Mecenate 121 - Milano

### Uscita tangenziale Est Via Mecenate



- La quota di partecipazione è di € 300,00 per i Soci AITA e di € 380,00 per i non Soci e comprende in quest'ultimo caso la quota associativa per il 2009.
- Per l'iscrizione gli interessati dovranno compilare la scheda di adesione in ogni sua parte e inviarla via fax insieme alla quota di partecipazione entro il **20 MARZO 2009** alla Segreteria Organizzativa. E' possibile iscriversi anche via e-mail.
- Per ulteriori informazioni contattare la Segreteria Organizzativa:  
Sede AITA - Emilia Romagna  
Sig.ra Nancy Salvarani  
Strada Farini, 31  
43100 Parma  
Tel. e Fax 0521 230507  
e-mail: [aitaer@tin.it](mailto:aitaer@tin.it)  
[www.aita-nazionale.it](http://www.aita-nazionale.it)



**AITA**

Associazione Italiana di Tecnologia Alimentare

### Corso di formazione



# L'etichettatura dei prodotti alimentari

## Aspetti vecchi e novità

**Milano, 26 marzo 2009**

**Novotel Mecenate - Sala Torino**

*Via Mecenate, 121 - Milano*



## Programma

### *Mattina dalle 9 alle 13:*

- Principi generali per la corretta realizzazione di un' etichetta;
- Il confezionamento e le gamme: obbligatorie e volontarie, nazionali e comunitarie;
- Uso dei termini relativi alla qualità dei prodotti, con particolare riferimento al "con" e al "senza".

### *Pomeriggio dalle 14,30 alle 17,30:*

- La data e le modalità di conservazione dei prodotti;
- Etichettatura degli additivi;
- Etichettatura degli aromi;
- Etichettatura degli zuccheri;
- Soluzione di problemi pratici posti dai partecipanti.

### **Docente:**

*Dott. Giuseppe De Giovanni*, esperto di settore



## Scheda di adesione (spedire via fax)

Desidero iscrivermi al Corso:

### **L'etichettatura dei prodotti alimentari Aspetti vecchi e novità**

*Milano, 26 Marzo 2009*

.....  
Cognome e Nome

.....  
Ente/Ditta

.....  
Settore di attività

.....  
Indirizzo

.....  
CAP

.....  
Città

.....  
Tel.

.....  
Fax

.....  
e-mail

Socio AITA  SI  NO

Il suo indirizzo in nostro possesso verrà utilizzato per scopi promozionali dell'attività della nostra Associazione. Ai sensi della legge 675/96 Art. 13 è nel suo diritto richiedere la cessazione dell'invio e/o l'aggiornamento dei dati.

Firma .....

Bonifico sul c.c. n. 000011226171 BancaIntesa San Paolo  
Agenzia 20 - Milano  
Codice IBAN IT89A0306909498000011226171

assegno bancario non trasferibile intestato  
Segreteria AITA

Barrare il relativo importo:

Euro 300,00- (soci)

Euro 380,00- (non soci)