

# CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE



*Massa Carrara*

## **SCHEDA QUESITI** (DA INVIARE UNITAMENTE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE)

**1. PRINCIPALI DIFFICOLTA' RISCONTRATE NELLO SVOLGIMENTO DELLA  
ATTIVITA' RISPETTO ALLE NORMATIVE DI SETTORE.**

---

---

---

**2. EVENTUALI QUESITI DA PORRE:**

---

---

---

**Prenotazione  
obbligatoria**

**Segreteria Organizzativa:**  
Marchi Elisabetta tel 0585/852941  
e mail: [cna.carrara@cna-ms.it](mailto:cna.carrara@cna-ms.it)