Al Responsabile del

Laboratorio Nazionale di Riferimento dei Virus di origine Alimentare

Dott.ssa Elisabetta Suffredini

e p.c.

Al Direttore del

Dipartimento di Sicurezza Alimentare, Nutrizione e sanità pubblica Veterinaria

Dott. Umberto Agrimi

**Oggetto: Richiesta di training formativo sul metodo ISO 15216-1:2017 e/o ISO/TS 15216-2:2013**

In relazione a quanto in oggetto si richiede la disponibilità per lo svolgimento di un training formativo sul metodo [indicare il metodo di interesse] per le seguenti unità di personale afferenti al [nome dell’Istituto o dell’Ente richiedente] :

- nome, cognome, ruolo

- nome, cognome, ruolo

- etc

[Specificare ulteriori esigenze relative al training: es. focus su fase di preparazione dei campioni, su interpretazione dei risultati, etc.]

Luogo, data

 Firma del Responsabile