



CENTRO  
STUDI  
MARANGONI

h. 9.15 / 13.00

## L'etichettatura del prodotto alimentare

dopo il  
D. Lgs.  
n. 145 / 2017

**Milano**

21 Novembre 2017

*c/o Associazione Lombarda dirigenti  
Aziende Industriali*

- Il quadro di riferimento normativo
- La disciplina delle indicazioni obbligatorie
- I contenuti del D. Lgs 145:
- Campo di applicazione;
- Definizioni: I prodotti alimentari preimballati;
- L'indicazione della sede e dell'indirizzo dello stabilimento di produzione
- Il confezionamento in Italia o all'estero;
- I prodotti "misti";
- Esclusioni;
- I prodotti alimentari preimballati, legalmente fabbricati o commercializzati in un altro Stato membro dell'Unione europea;
- Sanzioni e responsabilità;
- Analisi di possibili criticità.

TAVOLA ROTONDA

**Avv. Simona Cazzaniga**  
Studio Legale Sutti

**Orari**

9.15 - 13.30.

**Quota di iscrizione**

La quota di iscrizione è fissata in 260 euro + I.V.A.

Il pagamento è posticipato a ricevimento fattura.

**Riduzioni**

Per partecipazioni multiple è previsto uno sconto del 15 % sul totale (oltre i 4 dipendenti del 25%)

**Disdetta**

Ogni disdetta dovrà pervenire entro cinque giorni dal convegno. Oltre tale data l'importo verrà comunque fatturato.

**Per informazioni**

Tel. 02 3492752 02 89828328

fax 02 89828330.

[info@centrostudimarangoni.it](mailto:info@centrostudimarangoni.it)

[www.centrostudimarangoni.it](http://www.centrostudimarangoni.it)



CENTRO

STUDI

MARANGONI

Ai sensi della L. 196/03 La informiamo che tali dati verranno utilizzati esclusivamente per fini organizzativi contabili e per l'invio di materiale pubblicitario Resta inteso che Lei ha comunque la possibilità di opporsi a tale utilizzo segnalandocelo anche telefonicamente.

**Scheda di iscrizione:**

**Etichettatura del  
prodotto alimentare  
- D.Lgs 145 / 2017 -**

**Milano 21 Novembre 2017**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

Tel. (     ) \_\_\_\_\_

Fax (     ) \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**SCHEDA DA INVIARE VIA  
FAX AL N. 02 89828330**