

Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche S.C. Formazione Ricerca e cambiamento organizzativo

PATENTINO

PERCORSO FORMATIVO PER PROPRIETARI DI CANI: uno strumento per CONOSCERE, CAPIRE e VIVERE MEGLIO con il proprio cane

O.M. 3 marzo 2009 art. 3 e D.M. 26 novembre 2009

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Edi	izione: ☐ 14 Dicembre 2019	
lo sottoscritto (Cognome)	(Nome)	·
CF		
Nato a	Prov il//	;
Residente in Loc. / Via	Comune	;
Cell	; e-mail	;
	Chiedo	
di poter partecipare al corso di formazione pe ASSL di Nuoro che si svolgerà a Macomer pr Caserme Mura), nella data sopra indicata;	er proprietari di cani "IL PATENTINO" org resso Centro Servizi Culturali – Viale Grar	ganizzato dalla ATS Sardegna msci (Padiglione Filigosa – Ex
	a tal fine dichiaro:	
☐ di NON essere un soggetto obbligato da AT☐ di ESSERE un soggetto obbligato da ATS S☐ di partecipare al corso in parola in compagni	Sardegna alla frequenza del corso.	
Sono consapevole del fatto che, qualora il corsi denominato il Patentino.	o non venga completato, non mi verrà rilas	ciato l'attestato di formazione
☐ Conferisco il consenso al trattamento dei da	ati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs	s. 196/03 per il corso in oggetto.
Allego alla presente:		
□ copia di un documento di riconoscimento in	corso di validità.	
		In fede