

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

Edizione: ottobre 2017 (il 14 ed il 28 ottobre 2017)
 dicembre 2017 (il 2 ed il 16 dicembre 2017)

Io sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
CF _____
Nato a _____ Prov. _____ il ___ / ___ / _____ ;
Residente in Loc. / Via _____ Comune _____ Prov. _____ ;
Cell. _____ ; e-mail _____

Chiedo

di poter partecipare al corso di formazione per proprietari di cani "IL PATENTINO" organizzato dalla ATS Sardegna ASSL di Lanusei che si svolgerà a _____, nelle date sopra indicate;

a tal fine dichiaro:

- di NON essere un soggetto obbligato da ATS Sardegna alla frequenza del corso.
 di ESSERE un soggetto obbligato da ATS Sardegna alla frequenza del corso.

Inoltre mi impegno:

- a frequentare le previste lezioni (obbligo di frequenza del 100%);
- ad effettuare i test intermedi ed il test finale di verifica apprendimento.

Sono consapevole del fatto che, qualora il corso non venga completato, non mi verrà rilasciato l'attestato di formazione così detto Patentino.

Conferisco il consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 per il corso in oggetto.

Allego alla presente:

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____ li _____

In fede

Parte riservata all'ufficio: ricevuta iscrizione il giorno ___ / ___ / 201__ alle ore ___ : ___