Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Insubria

Al Dipartimento Veterinario
e Sicurezza Alimenti di Origine Animale

DOMANDA D'ISCRIZIONE al CORSO FORMATIVO per PROPRIETARI di CANI: "PATENTINO"

IL SOTTOSCRITTO: _____

COGNOME_____ NOME_____

C.F._____ RESIDENTE A_____

VIA_____ N. _____ CAP_____

TEL _____ e mail_____

Proprietario di un cane SI NO

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO CHE SI SVOLGERA' :

- **A COMO** VIA CASTELNUOVO 1 – C/O VILLA TERESA – EX STRUTTURA SAN MARTINO - dalle ore 13.00 alle ore 18 IL GIORNO 28 e 29 FEBBRAIO 2024
- **A VARESE** VIA O. ROSSI 9 – C/O PADIGLIONE MONTEGGIA - dalle ore 13.00 alle ore 18 IL GIORNO 22 e 29 maggio 2024
- **A VARESE** VIA O. ROSSI 9 – C/O PADIGLIONE MONTEGGIA – dalle ore 13.00 alle ore 18 IL GIORNO 16 e 23 OTTOBRE 2024
- **A COMO** VIA CASTELNUOVO 1 – C/O VILLA TERESA – EX STRUTTURA SAN MARTINO - dalle ore 13.00 alle ore 18 IL GIORNO 16 E 17 DICEMBRE 2024

La domanda deve essere inviata via e-mail a: dipartimento.veterinario@ats-insubria.it

Si ricorda che **NON** è ammessa la presenza di cani e si raccomanda la puntualità.

L'attestato sarà rilasciato a fine corso.

DATA _____

FIRMA _____