

Scheda di iscrizione corso:  
**“PATENTINO per proprietari di cani” - Edizione 2017**

Io sottoscritto (\*) \_\_\_\_\_  
Residente a (\*) \_\_\_\_\_ in via (\*) \_\_\_\_\_  
cod.fisc. (\*) \_\_\_\_\_ tel. (\*) \_\_\_\_\_  
e-mail (\*) \_\_\_\_\_ cellulare (\*) \_\_\_\_\_

dichiaro

di voler partecipare al corso di formazione per proprietari di cani "IL PATENTINO" che si svolgerà a **Casalpusterlengo (Lo), presso il Municipio** nelle date **21/10/2017 e 22/10/2017**.

Mi impegno a frequentare le previste lezioni (è infatti stabilito l'obbligo di frequenza) e nel contempo mi impegno a effettuare il test finale di verifica apprendimento, consapevole del fatto che, qualora il corso non venisse completato, non verrà rilasciato il Patentino.

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

Al raggiungimento di **100 iscritti** l'accettazione delle richieste verrà interrotta.

L'iscrizione dovrà essere inviata a mezzo mail ([dvbassolodigiano@ats-milano.it](mailto:dvbassolodigiano@ats-milano.it)) o fax (02.85782820) al **Distretto Veterinario Basso Lodigiano (Codogno) dell'ATS Milano Città Metropolitana** che confermerà a mezzo e-mail l'accettazione.

**Presentarsi alla prima lezione con stampa della avvenuta registrazione** (verificare la correttezza dell'indirizzo email!).

Allegare fotocopia di documento di identità.

Firma del partecipante

\* campi obbligatori

Parte riservata all'ufficio:  
ricevuta iscrizione il giorno.....alle ore.....



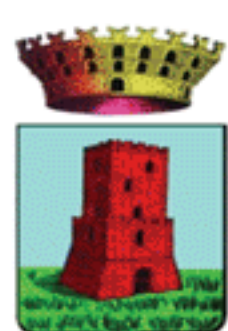
OMV di Lodi



Associazione dei Comuni del Lodigiano



Provincia di Lodi



Comune di Casalpusterlengo

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ATS Milano Città Metropolitana