

ASL Sanluri
Al Direttore del Servizio di
Igiene degli Allevamenti e P.Z.
Via Bologna 13
09025 Sanluri

*Corso di Formazione Professionale
il Benessere degli Animali Durante il Trasporto*

Dati Corsista

Il sottoscritto _____

nato il ____ / ____ / ____ a _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

in _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

titolare/conducente/guardiano della ditta _____

con sede in _____ cap _____ prov. _____

in _____ n. _____ tel. _____

Chiede:

di partecipare al **corso di formazione professionale: "il benessere degli animali durante il trasporto"**, che codesto Servizio terrà per gli addetti del settore.

barrare la casella se si richiede fattura e compilare accuratamente in forma leggibile i dati fattura sul retro se diversi dai dati corsista.

Allega:

- a) attestazione di versamento di € 120,00 (IVA compresa) sul c.c.p. 21820097 intestato a: A.S.L. n. 6 Sanluri, Entrate Varie Dip. di Prevenzione, causale: "Corso di formazione: il benessere degli animali durante il trasporto";
- b) copia documento di identità;
- c) copia Codice Fiscale;

Il richiedente
