**Al Dipartimento Veterinario**

**e Sicurezza Alimenti di Origine Animale**

**DOMANDA D’ISCRIZIONE al CORSO FORMATIVO**

**Il Gatto**

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 – 16/10/2019 dalle ore 14.00 alle ore 17.30
* **A VARESE** VIA O. ROSSI 9 C/O AULA FORMAZIONE MONTEGGIA – 22/10/2019 dalle ore 14.00 alle ore 17.30

La domanda deve essere inviata via e-mail a: [dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it) o fax 0332/277319

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_