



CITTA' DI VITTORIA



ASP RAGUSA  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIO  
U.O.S.D. Igiene Urbana Veterinaria e Randagismo

**Modulo di iscrizione  
PERCORSO FORMATIVO PER I PROPRIETARI DEI CANI  
"LA CORRETTA GESTIONE DEL CANE"**

Il/la sottoscritto/a(x) \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a (x) \_\_\_\_\_ Prov. di (x) \_\_\_\_\_

in via (x) \_\_\_\_\_

cod.fisc.(x) \_\_\_\_\_ e-mail (x) \_\_\_\_\_

tel.(x) \_\_\_\_\_ cellulare(x) \_\_\_\_\_

**dichiara**

- di voler partecipare al corso di formazione per Proprietari di cani **"La corretta gestione del cane"** che si svolgerà a **Vittoria dal 27 novembre al 1° dicembre 2023;**
- di essere un soggetto obbligato da ASL di Ragusa e/o Sindaco alla frequenza del corso;
- di NON essere un soggetto obbligato da ASL di Ragusa e/o Sindaco alla frequenza del corso.

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre**

- che si impegna a frequentare le previste lezioni per il rilascio del Patentino;
- di conferire il consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs.196/03 per il corso in oggetto;
- di essere a conoscenza che il corso è a titolo GRATUITO e che saranno accolte soltanto le prime 80 richieste di iscrizione pervenute;
- che si impegna ad allegare fotocopia di Documento di Identità e del Codice Fiscale.

Firma del partecipante

\_\_\_\_\_

(x) campi obbligatori

Parte riservata all'ufficio:

Il funzionario .....

ricevuta iscrizione il giorno.....alle ore.....

Firma del funzionario

\_\_\_\_\_