 **Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA**

Unità Operativa Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

**Domanda di partecipazione al corso di formazione "Regolamento CE 01/2005 ART.17. Formazione dei conducenti e guardiani dei veicoli per trasporto animali vivi"**

## DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

ai fini del rilascio del Certificato di idoneità previsto dall’art.17 del Regolamento CE 01/2005, di essere ammesso al corso di formazione **"Regolamento CE 01/2005 ART.17. Formazione dei conducenti e guardiani dei veicoli stradali",** organizzato dalla ASSL Oristano – U.O. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, che si terrà nei giorni **20 21 22 marzo 2019**, dalle ore **15.00** alle ore **19.00**, presso l’**Aula Verde** dell’**Ospedale San Martino di Oristano**.

Data Firma

Si allega:

* documento di identità in corso di validità
* copia della ricevuta del versamento della tassa di partecipazione

Le domande dovranno essere consegnate presso il Servizio Veterinario ASSL Oristano **via Carducci n 35**, **5°piano** ai referenti: Dott.ssa Antonella Zanza e/o Dott.Enrico Cadeddu, previo versamento di **€ 150.00** da versare sul **C.C.P. n.12424099** intestato ad **ASSL Oristano servizio veterinario – U.O. IAPZ**, indicando come causale: **Partecipazione corso trasporto animali vivi,** o in alternativa inviate entro le ore **12:00** del giorno **11 marzo 2019** agli indirizzi mail: [antonella.zanza@atssardegna.it](mailto:antonella.zanza@atssardegna.it) o [enrico.cadeddu@atssardegna.it](mailto:enrico.cadeddu@atssardegna.it). Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione, la copia di un documento di identità del candidato e la copia della ricevuta del versamento della tassa di partecipazione.

Per info rivolgersi ai numeri **0783.317772** o **0783.317763**.

**N.B. I dati personali da Voi forniti nel presente documento verranno trattati nel pieno rispetto del Regolamento Generale UE 679/2016 “Regolamento Privacy” e saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni tecniche, legali ed amministrative richieste per l’espletamento del Servizio in oggetto.**