

IL PATENTINO

PERCORSO FORMATIVO PER PROPRIETARI DI CANI

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Edizione: Comune di Nuoro 12/03/2025

Io sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
CF _____
Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____;
Residente in Loc. / Via _____ Comune _____ Prov. ____;
Cell. _____; e-mail _____

Chiedo

di poter partecipare al corso di formazione per proprietari di cani "PATENTINO" organizzato dal Comune di Nuoro in collaborazione con la ASL n. 3 che si svolgerà a Nuoro (NU), nella data sopra indicata;

a tal fine dichiaro:

- ☐ di NON essere un soggetto obbligato dalla ASL alla frequenza del corso.
- ☐ di ESSERE un soggetto obbligato da ASL alla frequenza del corso.

Inoltre mi impegno:

- a frequentare le previste lezioni (obbligo di frequenza del 90%);
- ad effettuare il test finale di verifica apprendimento.

Sono consapevole del fatto che, qualora il corso non venga completato, non mi verrà rilasciato l'attestato di formazione così detto Patentino.

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

Allego alla presente:

- ☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____ li _____

In fede

Parte riservata all'ufficio: ricevuta iscrizione il giorno ____ / ____ / 2025 __ alle ore ____ : ____

**La Domanda di Iscrizione deve essere presentata al
Comune di Nuoro Settore 5
e/mail: protocollo@comune.nuoro.it**

**Per informazioni:
Dr.ssa Katia Zanda – Responsabile Ufficio Tutela Benessere Animale
Tel.0784/216821**