Al Direttore del Servizio di "Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche"
ASL 4 TERAMO- **S E D E**

Fax: 0861429952
Email: vetc@aslteramo.it

Oggetto: Art. 17, comma 1 del Reg. (CE) 1/2005. Istanza di partecipazione al Corso di formazione per conducenti e guardiani che trasportano animali vivi.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENZA _____

CODICE FISCALE /PARTITA IVA _____

TELEFONO _____ FAX _____

CELL._____ _____E- MAIL _____

specie animali abitualmente trasportate:

☐ Equidi domestici; ☐ Bovini; ☐ Ovina; ☐ Caprina; ☐ Suina; ☐ Avicoli; ☐ _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione, ed approvato da parte del Servizio Veterinario della Regione Abruzzo, per conducenti e guardiani che trasportano animali vivi, organizzato da codesto Servizio per ottenere il

☐ **Rinnovo** ☐ **Rilascio**

del Certificato di Idoneità per conducenti e guardiani (Regolamento CE n. 1/2005).

Allega:

- Ricevuta di versamento di € 51,65 tramite piattaforma PagoPA sul sito ASL Teramo. Percorso: Pagamento spontaneo → Territorio Provincia di Teramo →Ente ASL Teramo →Servizio: SVIAPZ - Certificato Di Idoneità Codice Prestazione: REG_1/2005_CI

- n. 02 foto recenti formato tessera.

_____ , _____

FIRMA

_____

Privacy – Informazioni

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati forniti verranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure in corso, compresa la creazione di archivi informatici, spedizioni per posta, fax ed e – mail di comunicazione.
L'interessato ha diritto di esercitare i diritti specifici di cui all'art. 17 del D.Lgs. 196/2003.