

## Modulo di Iscrizione

**Corso di Formazione per Operatore degli animali - ex DM 6 settembre 2023**

**Ruminanti (bovini-bufalini-ovini-caprini)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ residenza/domicilio in Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Proprietario/Detentore
- Rappresentante legale

dell'Azienda \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

### **DATI PER LA FATTURAZIONE\***

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/P.IVA: \_\_\_\_\_

SDI (o PEC): \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di partecipare al corso di formazione per operatore degli animali, ai sensi del DM 6 settembre 2023 che si terrà a **Casaletto Spartano (SA) il 28-29-30 Ottobre 2025**
- per formalizzare l'iscrizione al corso **SI IMPEGNA** a corrispondere l'importo previsto a mezzo
  - Bonifico Bancario sul Conto Corrente **IBAN IT61Z089971500000000073631** intestato all'Associazione Allevatori della Campania e del Molise inserendo come Causale: NOME + COGNOME Corso di formazione DM 6 settembre 2023, Casaletto Spartano (SA)
  - contanti il giorno di inizio del corso

Luogo e data

Firma

Inviare all'e-mail [segreteria@aracampania.it](mailto:segreteria@aracampania.it) oppure su whatsapp al numero 3343495697.

\*\*Allega copia/e del/i documento/i di riconoscimento in corso di validità.