



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

ASL  
VITERBO

# SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER OPERATORI

DI ALLEVAMENTI PROFESSIONALI DI ANIMALI DA REDDITO -  
BOVINI, OVI-CAPRINI, EQUINI, SUINI, CAMELIDI E CERVIDI  
DM 6 SETTEMBRE 2023

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Nazionalità

C.F.

e-mail

pec

Telefono

Documento

Specie allevate:

Bovini     Ovi-caprini     Equidi     Suini     Camelidi     Cervidi

**ATTENZIONE:** il termine ultimo per l'iscrizione è il 24 febbraio 2026. Il presente modulo dovrà essere inviato a [formazione.veterinaria@asl.vt.it](mailto:formazione.veterinaria@asl.vt.it). Il candidato riceverà via mail le istruzioni per il pagamento della quota di partecipazione. L'iscrizione sarà completata solo dopo il versamento della quota di iscrizione e l'invio della ricevuta di avvenuto bonifico. **L'iscrizione si considererà accettata solo dopo conferma tramite mail da parte del Servizio Veterinario.**

Iscrivendomi all'evento autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Luogo e data

Firma

-----

-----