

SPETT.

ATC CN5 "CORTEMILIA"

PIAZZA DELLA CHIESA 3, GORZEGNO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA FREQUENZA DEL

CORSO DI FORMAZIONE SULLA BIOSICUREZZA RELATIVO ALLA

PSA (Peste Suina Africana)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV _____ CAP _____

VIA/FRAZ _____ N° _____

TEL FISSO _____ TEL MOBILE _____

INDIRIZZO E-MAIL (IMPORTANTE !!!!!) _____

INOLTRA RISPETTOSA ISTANZA AL FINE DI ESSERE AMMESSO

**ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SULLA BIOSICUREZZA RELATIVO ALLA PSA
ORGANIZZATO IN COLLABORAZIONE CON L'ASL CN1 e ASL CN2**

Il corso è GRATUITO della durata di 3 ore

Il modulo dovrà comunque pervenire all' ATC CN5 via email entro e non oltre LUNEDI' 29 MAGGIO 2023

DATA /...../.....

FIRMA _____