



Comune di Ragusa



Dipartimento di Prevenzione Veterinaria

UOSD Igiene Urbana Veterinaria e Randagismo

Modulo di iscrizione
PERCORSO DI FORMAZIONE PER I PROPRIETARI DEI CANI
"LA CORRETTA GESTIONE DEL CANE"

Il/la sottoscritto/a(x) _____

Residente a (x) _____ Prov. di (x) _____

in via (x) _____

cod.fisc.(x) _____ e-mail (x) _____

tel.(x) _____ cellulare(x) _____

dichiara

- ☐ di voler partecipare al corso di formazione per Proprietari di cani "**La corretta gestione del cane**" che si svolgerà a Ragusa dal 19/10/2026 al 23/10/2026 dalle ore 16.00 alle ore 18.00 presso la sede decentrata del Comune di Ragusa, Via On. le Dott. Corrado Di Quattro (C.da Mugno, Centro Direzionale – Zona Artigianale).
- ☐ di essere un soggetto obbligato da ASL di Ragusa alla frequenza del corso;
- ☐ di NON essere un soggetto obbligato da ASL di Ragusa alla frequenza del corso.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre

- che si impegna a frequentare le previste lezioni per il rilascio del Patentino;
- di conferire il consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs.196/03 per il corso in oggetto;
- di essere a conoscenza che il corso è a titolo GRATUITO e che saranno accolte soltanto le prime 80 richieste di iscrizione pervenute;
- che si impegna ad allegare fotocopia di documento di identità.

Firma del partecipante

La documentazione completa dovrà essere inviata entro e non oltre il 12/10/2026 all'indirizzo: anagrafecanina@asp.rg.it

(x) campi obbligatori

Parte riservata all'ufficio:

L'iscrizione è stata ricevuta il giorno.....alle ore.....

Il Responsabile del procedimento