C.R.I.U.V.
Centro di Riferimento Regionale
per l'Igiene Urbana Veterinaria

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le stefano.scarcelli@unina.it

Il\La sottoscritto\a _____ nato\a a _____ il_____, residente in via _____ nel Comune di _____ CAP _____ Codice Fiscale _____ recapito telefonico_____ Email _____ (obbligatorio)

CHIEDE

di partecipare al CORSO DI FORMAZIONE REGIONALE

"IL CACCIATORE FORMATO IN MATERIA DI IGIENE, SANITA' E SICUREZZA ALIMENTARE IN REGIONE CAMPANIA"

Ai sensi del Reg. 853/2004/CE, All. III, Sez. IV, Cap.I

ALLEGARE
Carta d'identità e codice fiscale (in formato PDF)

CONDIZIONI GENERALI

1.La sede del Corso è fissata presso la sede della Fondazione Monti Lattari Onlus - P.zza Guglielmo Marconi n°9 - 80054 Gragnano (NA).
2. Il Corso si svolgerà nei giorni **25 – 26 – 27 settembre 2026;** l'attestato di partecipazione verrà rilasciato alla fine dell'evento previo superamento del test finale; La presenza del corso deve essere assicurata al 100%.
3. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato IN FORMATO PDF all'indirizzo di posta elettronica: **stefano.scarcelli@unina.it** **entro il 24/09/2026** se la domanda non è compilata in tutte le sue voci e/o illegibile verrà cestinata. Le priorità sono: 1) data presentazione della domanda; 2) numero minimo di cacciatori formati per squadra; 3) a parità del punto 1 e 2 i più giovani.
4. Tutte le comunicazioni inerenti l'evento avverranno all'indirizzo e-mail indicato (obbligatorio);
5. Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel Corso delle attività formative ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il Corso, per un uso diverso da quello di studio.

Data Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali
Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto della Normativa vigente. Il trattamento dei dati da parte del C.R.I.U.V. sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.
Data Firma