



Azienda Usl Toscana Nord Ovest

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____

cod. fiscale _____
tel. _____ mail _____
in qualità di _____
dell'azienda _____
con sede legale in _____

pec _____
cod. fiscale _____
partita IVA _____
cod. aziendale _____ codice SDI _____

chiede di partecipare al corso

***“IL BENESSERE ANIMALE NEGLI ALLEVAMENTI: NORMATIVA SPECIFICA
E BUONE PRATICHE ZOOTECHNICHE”***

che si svolge nei giorni 5 e 6 dicembre 2019 presso la sede ARAT via Pietro Nenni 24 PISA

Si impegna a corrispondere all'ARAT la quota di € 25,00 (+ IVA 22% per i non soci ARAT)
versando l'importo il primo giorno di svolgimento del corso

Data _____ firma _____

Inviare a: ARA Toscana Fax 055 374492 E-mail segreteria@toscanallevatori.it