



Azienda Usl Toscana Centro

Il/la sottoscritto/a* _____
nato/a a* _____ il* _____
residente in via* _____
cap* _____ comune* _____ prov. _____
cod. fiscale* _____
tel*. _____ mail _____
in qualità di _____
dell'azienda* _____
con sede legale in via* _____
cap* _____ comune* _____ prov. _____
cod. fiscale* _____
partita IVA* _____
cod. aziendale IT _____ codice SDI _____
specie allevata* _____

*INFORMAZIONI OBBLIGATORIE

chiede di partecipare al corso

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

che si svolge nei giorni **24 e 25 febbraio 2020** — ore **09,00 : 13,00**

presso Azienda “Palazzo Vecchio” di Grossi Simone

BORGIO SAN LORENZO (FI)

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

Inviare a :

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