



## CONTROLLO DELLA TRICHINOSI NEL CINGHIALE:

### Corso di addestramento ai cacciatori

#### SCHEDA DI ISCRIZIONE

**RICHIESTA** di iscrizione al Corso, **COMPILARE SCRIVENDO A STAMPATELLO.**

////////////////////////////////////

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via e n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

Chiede di frequentare il corso di addestramento ai cacciatori volto ad effettuare campioni di muscolo sulle carcasse di cinghiali con la finalità di effettuare il controllo sulla presenza della Trichinosi nelle popolazioni di tali animali. Si impegna a seguire tutte le ore previste per la formazione e ad osservare con diligenza e responsabilità gli insegnamenti ricevuti collaborando, eventualmente, con le Autorità Sanitarie dell'ASREM in caso di positività di tali campioni e/o nella raccolta di tutte le necessarie informazioni per la gestione della specie.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole, in caso di dichiarazione falsa o mendace, dell'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Concedo il mio consenso al trattamento dei miei dati anche sensibili secondo il D.L.G.S. n° 196/2003 sulla privacy.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_