

	Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore  Ufficio destinatario Ufficio Diritti degli animali	
---	--	--

## Domanda di iscrizione al corso per il rilascio del patentino per proprietari di cani morsicatori

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### CHIEDE

l'iscrizione al corso per rilascio del patentino per proprietari di cani, in quanto soggetto obbligato dall'ATS alla frequentazione del corso che si svolgerà

Luogo di svolgimento	
I giorni	All'ora

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia dell'avvenuto pagamento dell'iscrizione
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Casalmaggiore

Luogo

Data

Il dichiarante