

CORSO PER TRASPORTO ANIMALI VIVI – PRIMO RILASCIO (12 ORE)

(Attività autorizzata con DD N. 24004/2025 REGIONE EMILIA ROMAGNA)

A CHI È RIVOLTO:

È rivolto a personale dei trasportatori (conducenti e guardiani su veicoli) e dei centri di raccolta.

DURATA:

Rilascio attestato per conducenti e guardiani di veicoli stradali che trasportano equidi domestici o animali domestici della specie bovina, ovina, caprina, suina o pollame:

12 ore

La valutazione dell'apprendimento avviene mediante un test a risposta multipla predisposto dai docenti del corso **PROPEDEUTICO** al colloquio orale presso l'Asl di competenza per attestare la preparazione del candidato come da delibera regionale N. 1777 del 03/11/2025

FREQUENZA:

90% delle ore previste.

L'attività formativa si svolgerà in **presenza** presso la nostra sede in Via Abbeveratoia 63/A, 43126 Parma (PR).

MATERIE:

- Aspetti tecnici e amministrativi della legislazione comunitaria
- Fisiologia, comportamento animale e fabbisogni

COSTO:

€ 290,00 + IVA (SALDO in fase di iscrizione)

€ 280,00 + IVA PER ASSOCIATI FAI EMILIA (SALDO in fase di iscrizione)

La quota, che include il materiale didattico ed informativo, è da versare tramite bonifico:

IBAN IT61D0845412700000000250943 – intestato a FAI EMILIA SERVIZI SRL.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE: _____ NATO A _____

PROVINCIA _____ STATO _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV: _____

IN VIA/PIAZZA: _____ N. _____ CAP: _____

DOMICILIATO A (se diverso da residenza) _____ PROV: _____

IN VIA/PIAZZA: _____ CAP: _____

EMAIL: _____ CELL: _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

CI NR _____ RILASCIATA DA _____

IL _____

PAT. NR _____ RILASCIATA DA _____

IL _____

PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDITÀ _____

TITOLO DI STUDIO: _____**RUOLO PROFESSIONALE:**

- ☐ DIPENDENTE ☐ LAVORATORE AUTONOMO ☐ TITOLARE/RAPPR. LEGALE
- ☐ CITTADINO ITALIANO O COMUNITARIO
- ☐ CITTADINO EXTRACOMUNITARIO: produrrò traduzione del titolo di studio e autenticazione PER ISCRIZIONE ALL'ESAME

CHIEDE di essere iscritto al**CORSO DI TRASPORTO ANIMALI VIVI – PRIMO RILASCIO (12 ORE)****FIRMA DEL CANDIDATO** _____**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (D.Lgs 196/2003)**

I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di gestione amministrativa e per inviarLe e-mail comunicazioni. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati gli incaricati di segreteria interni tecnici del servizio. I suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Le ricordiamo, infine, che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione di legge, nonché opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

DATA _____**FIRMA** _____

FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE: _____

CITTÀ _____ PROV. _____ CAP. _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

PARTITA I.V.A. _____ CODICE SDI _____

CODICE FISCALE* _____

(* se ditta individuale, indicare il C.F. del titolare; se azienda, indicare il C.F. dell'impresa stessa)

DATA _____, _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare e dal Co-Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679: **dichiaro di aver preso visione dell'informativa** e presto il consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nella medesima secondo le finalità di cui alla lettera a) "consentire la Sua partecipazione all'evento organizzato e rilasciare l'attestato di partecipazione".

Presta inoltre il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Per le finalità di cui alla, lettera b) *"inviare comunicazioni inerente i servizi offerti, newsletter e news personalizzate, contenenti materiale e iniziative promozionali di proprie attività e servizi (ad es. inviti a corsi di formazione, eventi, seminari, conferenze, ecc.) con modalità tradizionali (telefonate con operatore) oppure con modalità automatizzate (posta elettronica)"*.

Si invita il candidato a trasmettere a FAI EMILIA SERVIZI SRL, in uno alla presente scheda di iscrizione, copia della contabile di bonifico della quota di iscrizione. FAI EMILIA SERVIZI SRL si riserva di non prendere in considerazione domande di iscrizione prive del suddetto documento.

☐ **Autorizzo al trattamento dei dati**☐ **Non autorizzo****FIRMA DEL CANDIDATO** _____