

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione  
Azienda ASP 1 di Agrigento  
Viale della Vittoria 321  
AGRIGENTO

**OGGETTO:** Domanda d'iscrizione al corso per l'idoneità trasportatori/ conducenti / guardiani di animali vivi su automezzi stradali che si terrà nei giorni **17 e 18 Aprile 2019** dalle **ore 08:00 alle ore 14:00.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov.(\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione al corso per l'idoneità per il trasportatori/ conducenti / guardiani di animali vivi su automezzi stradali

Giusto Regolamento CE 1/2005 e D.A. 02660/2009 – CORSO N. 19/AG/C86

### DICHIARA

- di essere cittadino Italiano,
- di non aver presentato domanda per lo stesso corso ad altri Enti o Regioni o Stati membri

allega:

1. Autodichiarazione in atto di notorietà con la quale si dichiara di non aver riportato infrazioni o condanne negli ultimi tre anni in materia di benessere animale
2. una marca da bollo del valore corrente da apporre sul certificato di idoneità
3. ricevuta di versamento intestato all'Azienda ASP 1 di Agrigento -serv.tesoreria risc.indiretta DSB di Agrigento- c/c n° **53426284 cod. uff. AG 01** dell'Importo di **Euro 73,44** (comprensivo di **ENPAV**) per il corso di formazione dei guardiani e conducenti
4. copia carta d'identità
5. copia codice fiscale

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**Firma**