

**MODULO per richiesta partecipazione al corso per proprietari di cani**

Alla COMUNITA' MONTANA  
dei MONTI AZZURRI  
62029 SAN GINESIO  
Fax 0733 656429  
PEC montiazzurri@pec.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e mail  
\_\_\_\_\_

Chiede

di essere ammesso a partecipare al corso per proprietari di cani.

Dichiara di essere a conoscenza delle condizioni per lo svolgimento del corso.

Si impegna a versare la quota di partecipazione di \_\_\_\_\_ euro.

Autorizza il trattamento dei dati personali in conformità a quanto previsto dal D.lgs 196/2003.

li \_\_\_\_\_

Firma