



# UNIVERSITÀ DI PARMA

## OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FORMAZIONE MASTERCZ

Il/la sottoscritto/a .....

Data e luogo di nascita .....

Indirizzo completo: Città ..... Cap ..... Provincia .....

Via ..... num. ....

Codice Fiscale ..... Partita Iva .....

Recapito telefonico ..... E-mail .....

Professione .....

Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare:

(barrare con una croce il/i Corsi a cui si desidera partecipare)

|  |  |
|--|--|
| <b>TIPOLOGIA MASTER:</b>   |  |
| <b>MASTER DI I LIVELLO IN ISTRUZIONE CINOFILA COGNITIVO ZOOANTROPOLOGICA</b>       |  |
| <b>MASTER DI II LIVELLO IN MEDICINA COMPORTAMENTALE COGNITIVO ZOOANTROPOLOGICA</b> |  |
| <b>CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN INTERVENTI ASSISTITI CON L'ANIMALE:</b>             |  |
| <b>PROPEDEUTICO</b>  |  |
| <b>COADIUTORE del CANE E del GATTO e del CONIGLIO</b>                              |  |
| <b>MEDICO VETERINARIO ESPERTO IN IAA</b>   |  |
| <b>REFERENTE D'INTERVENTO E RESPONSABILE DI PROGETTO</b>                           |  |
| <b>CORSO AVANZATO</b>  |  |

Si comunica che il Corso si terrà prevalentemente nei weekend, tranne le ore di stage.

## DICHIARA

- di accettare che ogni comunicazione relativa al corso, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica :.....  
- di essere informato, Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy, che i dati personali volontariamente forniti all'atto di compilazione del presente modulo, saranno oggetto di trattamento, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, unicamente per finalità connesse all'erogazione del servizio e ai fini esclusivamente universitari, scientifici, divulgativi, promozionali da parte della nostra società, o nostri collaboratori. I dati verranno trasmessi in ambito universitario, sociale, sanitario, psicologico, promozionale, veterinario e divulgativo.

Data .....

Firma per esteso.....