

MODULO DI ISCRIZIONE

DATA: **11/04/2026** SEDE: **Pescara** – Piazza Italia n. 30
Sala Tinozzi Provincia di Pescara

**TITOLO: “IL POSSESSO RESPONSABILE E IL BENESSERE ANIMALE
ATTRAVERSO L’USO DEI FEROMONI”**

PARTECIPANTE

DR./DR.SSA _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A _____ il _____

RESIDENTE _____ VIA _____

TELEFONO _____; E-MAIL _____

ISCRITTO/A ORDINE MEDICI VETERINARI PROVINCIA DI _____

AL N. _____;

DATA _____

FIRMA _____

Autorizzo il trattamento e la diffusione dei dati sopra indicati nel
rispetto del d.lgs 196/2003 sulla privacy.

Data _____

Firma _____

DA INVIARE VIA MAIL : **vetabruzzoasd@virgilio.it**