



**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO:**

**IL PROCEDIMENTO PENALE**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Ente appartenenza: \_\_\_\_\_

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO CHE SI SVOLGERA':

- **A GALLARATE** Sala Martignoni Via M. Venegoni, 3 – MERCOLEDI' 5/12/19/26/ aprile 2023 dalle ore 09.00 alle ore 13.00

La domanda deve essere inviata via mail a: [porolis@ats-insubria.it](mailto:porolis@ats-insubria.it)

oppure

[dipartimento.veterinario@ats-insubria.it](mailto:dipartimento.veterinario@ats-insubria.it)

Si raccomanda la puntualità.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_