*Apporre bollo*

*da € 16,00*

Al Dipartimento di Scienze Veterinarie  
Università di Pisa  
Viale delle Piagge, 2 - 56124 Pisa

\_I\_ sottoscritt\_

Cognome

Nome

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

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

in via/viale/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere iscritto al Corso di Perfezionamento in**

**“VENTILAZIONE E MONITORAGGIO EMODINAMICO**

**IN ANESTESIA DEGLI ANIMALI DA COMPAGNIA”**

**per l’anno accademico 2018/2019**

\_I\_ sottoscritto autorizza l’Università di Pisa al trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (“Regolamento UE relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”) allo scopo di garantire il corretto svolgimento della pratica in oggetto.

Data

Firma