



Comprensorio Alpino TO2 Alta Valle Susa Comprensorio Alpino TO3 Bassa Valle Susa e Val Sangone



CRITERI DI ORGANIZZAZIONE ED ATTUAZIONE DEL CORSO FORMATIVO SULLE INDICAZIONI DI BIOSICUREZZA RELATIVAMENTE ALLA PESTE SUINA AFRICANA (PSA)

1. PROGRAMMA

Il Corso si svolgerà giovedì 30 giugno dalle ore 20,00 alle 23,00 presso la Sede del Comprensorio Alpino TO2 CATO2 – Piazza Grand Hoche, Frazione Beaulard – Oulx (TO) e fornirà informazioni utili a conoscere meglio la problematica PSA con indicazioni sulle misure relative alla biosicurezza e sulla vigente normativa di settore.

2. DOCENTI

Il Corso sarà tenuto da Medici Veterinari dell'ASL TO3, coordinati dalla Dott.ssa Alessia Di Blasio, Dirigente Veterinario della Struttura Complessa Sanità Animale.

3. ISCRIZIONI E CRITERI DI AMMISSIONE

Le iscrizioni vanno inviate entro e non oltre il 29 giugno 2022 al Comprensorio Alpino TO2 "Alta Valle Susa" utilizzando il modulo allegato.

Il modulo di iscrizione può essere trasmesso al Comprensorio tramite posta ordinaria, posta elettronica (info@cato2.it), posta elettronica certificata (PEC cato2@pec.it) o direttamente presso gli uffici.

In considerazione del numero limitato di posti che la sala di svolgimento del corso può contenere, sarà data priorità ai cacciatori ammessi al CATO2 e al CATO3 che dovranno praticare la caccia di selezione estiva nel CATO3 e non hanno ancora frequentato il corso sulla biosicurezza. A seguire, sarà data priorità in egual misura agli ammessi nel CATO2 e nel CATO3 e, in caso di ulteriore disponibilità di posti e in ordine cronologico di presentazione della domanda, ai cacciatori di altri Istituti venatori che richiedono di partecipare.

Allegato ai Criteri di organizzazione del Corso Biosicurezza PSA - Modulo iscrizione

Al Compensorio Alpino TO2
Alta Valle Susa
Piazza Grand Hoche- Beaulard
10056 OULX

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO FORMATIVO SULLE INDICAZIONI DI BIOSICUREZZA RELATIVAMENTE ALLA PESTE SUINA AFRICANA (PSA)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

via _____ tel. cell. _____

Indirizzo e-mail: _____

Ammesso per la stagione 2022/23 ai seguenti CA/ATC: _____

RICHIESTE l'iscrizione al Corso formativo sulle indicazioni di biosicurezza relativamente alla peste suina africana (PSA).

Con la presente domanda, il sottoscritto **DICHIARA** di aver preso visione e di accettare incondizionatamente i Criteri di organizzazione del Corso.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sottoscrivendo il presente modulo dichiara altresì la presa visione dell'informativa privacy pubblicata su www.cato2.it.

(data)

(firma)