



Stop Animal Crimes Italia

Movimento Animalista e Ambientalista Nazionale

ENTE DI DENUNCIA DEGLI ILLECITI A DANNO DEGLI ANIMALI E DELL' AMBIENTE

Sede legale: via Madonna degli Angeli 21, 12045 Fossano (CN) - Sede Operativa: via Sabaudia 100, 10095 Grugliasco (TO)

info@stopanimalcrimesitalia.it - direzione.nazionale@pec.stopanimalcrimesitalia.it - cell: 366.5363544

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI GUARDIA PARTICOLARE GIURATA ZOOFILO

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____

e residente in Via/Corso _____ n. _____

nel Comune di _____ () CAP _____ C.F. _____

cellulare _____ E-mail _____ @ _____

Titolo di studio _____

Il/la sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea
- di non svolgere attività di lucro con gli animali
- di non avere riportato condanne penali definitive per illeciti a danno di animali
- di non svolgere attività in contrasto con le finalità statutarie di Stop Animal Crimes Italia APS

- Chiede di partecipare al corso ONLINE di guardia particolare giurata zoofila**
- Chiede di partecipare al corso IN PRESENZA di guardia particolare giurata zoofila**

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Il versamento della quota di euro 100,00 (corso ONLINE)
- Il versamento della quota di euro 160,00 (corso IN PRESENZA)

Effettuato sull'IBAN **IT22L0306941642100000004093** intestato a STOP ANIMAL CRIMES ITALIA APS con causale "Iscrizione corso Guardia Zoofila + Nome-Cognome".

Invia il presente modulo debitamente compilato e firmato unitamente alla ricevuta di versamento e copia documento di riconoscimento in corso di validità alla mail guardie.zoofile@stopanimalcrimesitalia.it.

NOTA: l'importo versato non è rimborsabile, se non per mancanze dimostrate dell'Associazione

Dichiara di conoscere, accettare e sottoscrivere tutte le informazioni riportate nella presentazione del presente corso, di essere fisicamente idoneo alle attività della guardia zoofila e di liberare Stop Animal Crimes Italia APS da responsabilità di qualsivoglia natura, di condividere le finalità istituzionali dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto associativo. Individua come sistema di comunicazione elettronico di posta l'indirizzo e-mail sopra indicato. Acconsente e autorizza all'utilizzazione dei propri dati personali da parte degli Organizzatori per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio delle proprie attività, ai sensi della L. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.

Data, _____ Il richiedente _____