**CORSI IAA**

**Interventi Assistiti con gli Animali**



**CORSO BASE – 56 ore**

Calendario: **25, 26 e 27 ottobre** (orario venerdì 13 -19 sabato e domenica 9-13, 14-18); **16, 17 e 30 novembre** (orario 9-13, 14-18); **1dicembre** (orario 9-13, 14-18).

**REQUISITI DI ACCESSO**:

attestato di partecipazione al corso propedeutico.

In merito all’acquisizione dell’idoneità e ai criteri di valutazione della formazione pregressa si fa riferimento alla nota esplicativa cap. 9.4 “Disposizioni transitorie delle Linee Guida nazionali per gli interventi assistiti con gli animali”

**CERTIFICAZIONE RILASCIATA**

Al termine del percorso al discente che abbia frequentato almeno il 90% delle ore previste viene rilasciato un attestato di partecipazione; previa verifica dell’apprendimento con un test con domande e risposte multiple e prova pratica.

**SEDE DEL CORSO:**

LODI – P. le G. Forni, 3 Tel. 037130649 e-mail: [segreteria@cfpcons.lodi.it](mailto:segreteria@cfpcons.lodi.it)

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

La partecipazione al corso è a pagamento, il costo corso propedeutico è di € 850 iva compresa. La quota di iscrizione è pagabile tramite bonifico bancario sul seguente Iban: IT52D0515632770CC0230010973 - Banca di Piacenza

**PER ISCRIVERSI AL CORSO:**

Inviare la scheda d’iscrizione, compilata in tutte le sue parti, a: [segreteria@cfpcons.lodi.it](mailto:segreteria@cfpcons.lodi.it)

Si precisa che le iscrizioni dovranno pervenire all’ente entro e non oltre il giorno **14 ottobre 2019**

Per iscrizioni oltre il termine previsto contattare la segreteria didattica.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO BASE**

* **Dati della persona: (tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente)**

**Cognome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attuale condizione professionale**: ⬜ INOCCUPATO ⬜ OCCUPATO ⬜ DISOCCUPATO ⬜ STUDENTE ⬜ INATTIVO

**Nata/o a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_) **il:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cittadinanza:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Codice Fiscale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico: Telefono e/o Cellulare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Residenza indirizzo: Via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAP**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Città:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Prov**.\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza)**

**indirizzo: Via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAP**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Città:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Prov**.\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Titolo di studio posseduto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno conseguimento titolo di studio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**
* Fotocopia carta d’identità fronte/retro
* Fotocopia del Codice fiscale
* Fotocopia o autocertificazione del Titolo di studio posseduto
* Fotocopie dei versamenti effettuati
* **CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE:**
  + qualora la persona iscritta non potesse partecipare al corso, l’acconto versato per l’iscrizione verrà considerato valido per la partecipazione ad un’edizione successiva del medesimo corso;
  + l’organizzazione si riserva la facoltà di annullare e/o rinviare il corso con preavviso di dieci giorni prima della data d’inizio corso. In questo caso l’iscrizione verrà considerata valida per la partecipazione ad un’edizione successiva del medesimo corso;
  + i dati personali forniti saranno trattati in conformità e nel rispetto del Regolamento UE 679/16;
  + la sottoscrizione della presente scheda mi impegna a rispettare le condizioni di pagamento.

Presa conoscenza delle condizioni di cui sopra, chiedo di partecipare al corso scelto.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_