



SEDE TERRITORIALE DI VARESE

21040 CASTRONNO (VA) - VIALE LOMBARDIA, 46

TEL. 0332.893636 - varese@aral.lom.it

Indirizzo Internet: www.aral.lom.it

Prot. 463 AF/mc

Castronno, 7 Marzo 2025

Ai Sigg.ri
IN INDIRIZZO

Oggetto: Corso per Guardiani e Conducenti

Siamo lieti di comunicare che la scrivente in collaborazione con ATS Insubria intende organizzare, un **Corso di formazione finalizzato al rilascio del "certificato d' idoneità per Guardiani e conducenti di veicoli stradali per il trasporto di animali vivi"** di cui al **Reg. CE 1/2005** che si terrà presso la nostra sede in Via Lombardia, 46 a Castronno (VA) nei giorni

Martedì 27 – Mercoledì 28 – Giovedì 29 Maggio 2025

durata del corso 12 ore suddivise in tre lezioni da 4 ore ciascuna dalle ore 8.30 alle ore 12.30 (con obbligo di frequenza).

Gli interessati a partecipare dovranno far pervenire via mail all'indirizzo **varese@aral.lom.it** il modulo di adesione debitamente compilato e firmato, copia documento d'identità e codice fiscale (fronte e retro leggibili) e ricevuta di avvenuto pagamento ESEGUITA con cod. CRO/TRN entro e non oltre il prossimo **15 Maggio p.v.** **Il corso sarà effettuato solo al raggiungimento di numero 15 iscrizioni.**

Le adesioni saranno accettate fino ad esaurimento posti, con priorità di data iscrizione.

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire come di seguito specificato:

SOCI ARAL: Costo €90.00 NON SOCI ARAL: Costo €170.00 iva compresa
Tramite bonifico a favore di BANCA POPOLARE DI SONDRIO
Agenzia di Crema – Via Mazzini n.109 IBAN IT 23 L 05696 56840 000002236X18
c/c intestato all'Associazione Regionale Allevatori della Lombardia
Causale: Iscrizione corso Guardiani e Conducenti Maggio 2025 VARESE

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Andrea Ferla)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

Naz. _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____

Tel. _____ mail: _____

P.Iva _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

- Di partecipare al corso per Guardiani e Conducenti del Trasporto di animali vivi e di sostenere l'esame finale;

A tal fine allega: fotocopia doc. d'identità e codice fiscale fronte e retro, ricevuta bonifico iscrizione

Intestazione fattura (se diversa dai dati personali): Rag. Soc. Azienda _____

Comune _____ Via _____ n° _____ Prov. _____ CAP _____

P.Iva _____ Cod. Fiscale _____ Cod. Univoco _____

Firma _____