

Corso per commercianti, addestratori, allevatori di cani, toelettatori e gestori o proprietari di pensioni per animali da compagnia (percorso C)

Operazione 2012-11041/RER autorizzata dalla regione Emilia-Romagna con det 3665 del 28/02/2019



Obiettivi	Dedicato a coloro che intendono operare ex novo nel settore, il percorso eroga le competenze previste dalla D.G.R. 736/2005. L'obiettivo è di favorire la corretta educazione del cane nel rispetto delle sue caratteristiche etologiche nonché l'informazione agli acquirenti sulla sua gestione ottimale.
Tipologia destinatari	Commercianti, addestratori, allevatori di cani, toelettatori e gestori destinatari o proprietari di pensioni per animali da compagnia che vogliono aprire una nuova attività o che esercitino tale attività da una data posteriore l'approvazione della legge regionale n.5 del 17 febbraio 2005.
Argomenti trattati	<ul style="list-style-type: none">• Normativa nazionale e regionale (Regione Emilia Romagna)• Corretta detenzione del cane• Conoscenza delle caratteristiche di razza per una vendita responsabile• Valutazione dell'aggressività• Metodi di educazione non coercitivi• Etologia del cane• Descrizione delle principali patologie del cane• Descrizione delle principali patologie comportamentali del cane• Zoonosi
Docenti	Giovanni Melegari
Attestazione finale	Attestato di Idoneità a seguito della frequenza del 90% minimo del monte ore complessivo e del superamento della prova di verifica finale.

DURATA:
18 ore

QUOTA DI PARTECIPAZIONE
€ 350,00 (esente IVA)

NUMERO PARTECIPANTI:
10

CALENDARIO:
dal 18/10/2019
al 15/11/2019

TERMINE ISCRIZIONI:
08/10/2019

SEDE DI SVOLGIMENTO:
FORMart Ferrara
Via Oroboni 40

PER INFORMAZIONI:
sito www.formart.it/sedi/ferrara
tel 0532.53218
info.ferrara@formart.it

COUPON DI PRENOTAZIONE

Indica, per ciascun partecipante, il titolo di interesse:	Partecipante 1	Partecipante 2	Partecipante 3
CORSO PER COMMERCianti, ADDESTRATORI, ALLEVATORI DI CANI, TOELETTATORI E GESTORI O PROPRIETARI DI PENSIONI PER ANIMALI DA COMPAGNIA (PERCORSO C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dati partecipante 1

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
MANSIONE SVOLTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> LAV. AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> COLLABORATORE <input type="checkbox"/> APPRENDISTA		

Dati partecipante 2

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
MANSIONE SVOLTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> LAV. AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> COLLABORATORE <input type="checkbox"/> APPRENDISTA		

Dati partecipante 3

COGNOME	NOME	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
MANSIONE SVOLTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> LAV. AUTONOMO <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> COLLABORATORE <input type="checkbox"/> APPRENDISTA		

Dati azienda

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV
TEL	FAX	EMAIL	
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
SETTORE ATTIVITÀ	DIMENSIONE AZIENDA <input type="checkbox"/> MICRO <input type="checkbox"/> PICCOLA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> GRANDE		

Con riferimento al Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si precisa che i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione dei servizi formativi a finanziamento pubblico e non, per la rilevazione del livello di soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi formativi erogati, per la promozione dei servizi formativi gratuiti e non, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I dati potranno altresì essere comunicati a soggetti pubblici coinvolti nell'attività formativa come Enti erogatori e comunque saranno trattati nel rispetto e secondo gli obblighi della normativa vigente.
 Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali nei limiti sopra definiti

Data _____

Firma _____

Coupon di prenotazione da inviare, compilato in tutte le sue parti, via fax o mail a:
 nr fax 0532.773370 - email: info.ferrara@formart.it - sito: www.formart.it/sedi/ferrara



FORMart sede di Ferrara - Tel. 0532.53218
 Referente: Cinzia Realdini - cinzia.realdini@formart.it

Cercaci su:

