

RICHIESTA DI ACCESSO AL SISTEMA CLASSYFARM

Il sottoscritto dott.....,
codice fiscale, iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della
Provincia di..... n, e-mail,
Username Vetinfo

DICHIARA

- di aver frequentato il corso di veterinario aziendale di cui al D.M. 7 dicembre 2017;
- di aver seguito un percorso di formazione dedicato
- di essere consapevole:
 - che i dati personali appena comunicati saranno trattati dal sistema ClassyFarm per:
 - le operazioni di accesso e profilazione al sistema;
 - per l'invio di e-mail:
 - con i report delle *check-list* compilate;
 - per comunicazioni di servizio relative al funzionamento del sistema;
 - delle conseguenze penali, in caso di dichiarazioni false e mendaci previste dal D.P.R. 445/2000.

CHIEDE

l'accesso al sistema ClassyFarm con il ruolo di medico veterinario incaricato per la compilazione
delle check-list per la specie

FIRMA

....., li