



**ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI MILANO**  
Via Bronzino, 6 - 20133 MILANO - Tel. 02.29.40.09.45 - Fax 02.29.40.37.22

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa \_\_\_\_\_ Medico  
Veterinario titolare della struttura sanitaria denominata \_\_\_\_\_ e  
sita in \_\_\_\_\_ Via/V.le/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_

È interessato a partecipare al corso di:

- RSPP (durata del corso 2 giornate intere dalle 9.00 alle 18.30)
- CORSO DI PRIMO SOCCORSO + CORSO ANTIINCENDIO (durata del corso 2 giornate intere dalle ore 9.00 alle 18.30)

Sbarrare la casella a cui si è interessati ed inviare il presente modulo, per fax o per mail, debitamente firmato entro e non oltre il **15 febbraio p.v.**

Milano, \_\_\_\_\_

FIRMA