

CORSO DI FORMAZIONE AZIENDALE

“ANIMALI ESOTICI E SELVATICI: NORMATIVA, TUTELA, PERICOLOSITÀ E CORRETTA GESTIONE”

ATTIVITA' E CRONOGRAMMA

Data	Dettaglio	Argomento	Relatore, Esercitatore Tutor	Sostituto	Metodo di insegnamento (*)	Orario	
						Da	A
1° edizione: 26 – 27 e 28 giugno; 2° edizione 25 – 26 e 27 settembre							
26/06 E 25/09	1	Il maltrattamento degli animali esotici	Dott.ssa Rosalba Matassa	Dott.ssa Alessia Liverini	A	8.30	10.30
	2	Aspetti normativi della corretta detenzione degli animali esotici	Dott.ssa Alessia Liverini	Dott.ssa Francesca Bellini	A	10.30	12.30
Pausa pranzo:						12.30	13.30
	3	Comportamento e valutazione del benessere di primati non umani in cattività	Dott.ssa Monica Carosi	Dott. Pasqualino Santori	A	13.30	15.30
	4	Benessere animali esotici e selvatici in cattività	Dott. Pasqualino Santori	Dott.ssa Monica Carosi	A	15.30	17.30
27/06 e 26/09	5	Il rettile come animale da compagnia: la visita, la gestione, le principali malattie e terapie	Dott. Paolo Selleri	Dott. Tommaso Collarile	A	9.00	13.00
Pausa pranzo:						13.00	14.00
	6	Il paziente aviario come animale da compagnia: la visita, la gestione, le principali malattie e terapie	Dott. Tommaso Collarile	Dott. Paolo Selleri	A	14.00	18.00
28/06 e 27/09	7	L'attività pratica viene svolta dai due medici veterinari contemporaneamente in due locali diversi	Dott. Paolo Selleri Dott. Tommaso Selleri	Dott. Tommaso Collarile Dott. Paolo Selleri	D	9.00	13.00
Pausa pranzo:						13.00	14.00
	8	L'attività pratica viene svolta dai due medici veterinari contemporaneamente in due locali diversi	Dott. Paolo Selleri Dott. Tommaso Selleri	Dott. Tommaso Collarile Dott. Paolo Selleri	D	14.00	18.00

**U.O.C. FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE ASL ROMA 1
 SCHEDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE PFA 2018**

**“ANIMALI ESOTICI E SELVATICI : NORMATIVA, TUTELA, PERICOLOSITÀ
 E CORRETTA GESTIONE”**

NB: Compilare in stampatello o al computer. Tutti i campi sono obbligatori

Titolo Evento E.C.M.	“ANIMALI ESOTICI E SELVATICI: NORMATIVA, TUTELA, PERICOLOSITÀ E CORRETTA GESTIONE”

Sede e data dell'evento	Parte teorica: Via Monte Rocchetta 14; 25 e 26 settembre 2018 Parte pratica: Via Sandro Giovannini 51/53; 27 settembre 2018

Nome			
Cognome			
Codice fiscale			
Nato a		Prov.	Il
Residente a		Prov.	
In via			
Tel./cell.		e-mail	

Personale dipendente o convenzionato	Dipendente		Convenzionato	
--------------------------------------	------------	--	---------------	--

Sede di lavoro			
U.O.C. /UOSD			
Professione		Disciplina	
N. ISCRIZIONE ORDINE O ALBO PROFESSIONALE			

Ai sensi del D.Lgs. n.196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità proprie dell'ECM.

Data e Luogo _____

Firma (dell'interessato)
