



MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE NUOVI SOCI PER L'ANNO 2026

DATI ANAGRAFICI DEL PROFESSIONISTA :

COGNOME :	NOME :		
INDIRIZZO :		NR :	
CITTA' :		PROV. :	CAP :
CODICE FISCALE :			
CITTA' DI NASCITA :			
PROV. DI NASCITA :	DATA DI NASCITA :		
TELEFONO :		CELLULARE :	
EMAIL :			
SITO WEB :			

DATI ANAGRAFICI EVENTUALE ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA :

DENOMINAZIONE :			
INDIRIZZO :		NR :	
CITTA' :		PROV. :	CAP :
TELEFONO :		CELLULARE :	
EMAIL :			
SITO WEB :			



Richiedo di essere iscritto all' UN.I.C.IS.C. nelle seguenti categorie:

Cat. A Consulente		Cat. C Istruttore Cino-Sociale		Cat. D Formatore		Cat. E Operatory Pet Therapy	
<input checked="" type="checkbox"/>	Consulente Educatore	<input checked="" type="checkbox"/>	Pet Therapy	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulente ed Educadore	<input checked="" type="checkbox"/>	Operatore di Pet Therapy Coadiutore del Cane
<input checked="" type="checkbox"/>	Riabilitatore Comportamentale	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani Assistenza Disabili	<input checked="" type="checkbox"/>	Riabilitatore Comportamentale		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca in Superficie	<input checked="" type="checkbox"/>	Agility		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca su Macerie	<input checked="" type="checkbox"/>	Obedience		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca su Valanga	<input checked="" type="checkbox"/>	Utilità e Difesa		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Cadaveri	<input checked="" type="checkbox"/>	Disc Dog		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Sostanze Esplosive	<input checked="" type="checkbox"/>	Sheep Dog	Cat. F K9 Security	
Cat. B Istruttore Cino-Sportivo		<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Sostanze Stupefacenti	<input checked="" type="checkbox"/>	Pet Therapy	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani Antiesplosivo (Explosives Detection Dog)
<input checked="" type="checkbox"/>	Agility	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Salvamento Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani Assistenza Disabili	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani Antidroga (Narcotic Detection Dog)
<input checked="" type="checkbox"/>	Obedience	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca in Superficie	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani Antiveleno (Poison Detection Dog)
<input checked="" type="checkbox"/>	Utilità e Difesa			<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca su Macerie	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Pattugliamento (Patrol Detection Dog)
<input checked="" type="checkbox"/>	Disc Dog			<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca su Valanga	<input checked="" type="checkbox"/>	Cani doppia funzione (Dual Use)
<input checked="" type="checkbox"/>	Sheep Dog			<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Cadaveri		
<input checked="" type="checkbox"/>	Rally Obedience			<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Sostanze Esplosive		
<input checked="" type="checkbox"/>	Detection Sportiva			<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Sostanze Stupefacenti		
				<input checked="" type="checkbox"/>	Cani da Ricerca Cadaveri		
				<input checked="" type="checkbox"/>	Altro (specificare)		

Con la presente dichiaro di non aver ricevuto condanne penali o civili in merito alle attività di Consulente, Educatore e/o Istruttore cinofilo.

A completamento della richiesta allego Curriculum vitae ed Attestati cincofili conseguiti.

DATA,

FIRMA IN ORIGINALE