


Dati sul candidato	
Cognome e nome:	
Data di nascita:	
Attinenza:	
Durata della pratica:	Inizio: _____ fine: _____

Dati sull'azienda (indicare il nome dell'azienda)	
Tipo: (sottolineare ciò che fa al caso, più risposte possibili)	Rifugio, Pensione, Allevamento, Associazione, Altro
Tipi di animali: (sottolineare ciò che fa al caso, più risposte possibili)	Cani, Gatti, Piccoli animali, Altri
Numero massimo di animali:	Cani: _____ Gatti: _____ Altri: _____
Animali visti durante la pratica (specie e numero)	Specie: _____ numero: _____

Dati sul formatore	
Cognome e nome:	
Data di nascita:	
Attinenza:	
Qualifica professionale:	Guardiano di animali, FSNLP, Allevatore, Altro

Attività svolte	SI	NO	Osservazioni	firma
1				
5				
6				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

	CL 3-01	Versione 2.0 18.12.2018
	Check list pratica FSNLP	Pagina 3 di 3

Osservazioni/raccomandazioni

La sottoscritta/il sottoscritto conferma che la signora/il signor: _____ ha svolto in modo accurato, competente e secondo le prescrizioni il regolare periodo di pratica dal: _____ al : _____ svolgendo più volte le mansioni perviste dalla Checklist 3-01 anche in modo autonomo e su propria iniziativa.

Luogo e data:

Il responsabile per la formazione (timbro e firma)

NB: L'attestato di competenza viene rilasciato dal CPS Locarno nel momento in cui l'esame è superato e la pratica acquisita e confermata dalla presente CL