

## Attività dei partner

## La nostra organizzazione:

Persona di contatto:  
(nome, cognome)

Telefono:

E-mail:

Provvediamo le attività seguenti: tipo:

tipos

altri:

#### Breve descrizione delle attività previste:

Data: da a

## Orario:

Luogo:

Lingua:

Ingresso libero:



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Ufficio federale dell'agricoltura UFAG

Ufficio federale della sicurezza alimentare e  
di veterinaria USAV

Ufficio federale dell'ambiente UFAM