

ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER CACCIATORI DI SELEZIONE ABILITATI AL PRELIEVO
DEGLI UNGULATI

**All'A.T.C. PROVINCIA DI FOGGIA
Via Manfredonia km 2,500
71122 Foggia**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A a _____ (_____) IL _____ RESIDENTE _____
VIA _____ N° _____ TEL _____
CELL. _____ E-MAIL _____
PORTO D'ARMI N° _____ RILASCIATO DA _____ IL _____
A.T.C. DI RESIDENZA _____

CHIEDE

di poter frequentare il corso di formazione sotto indicati (contrassegnati dal sottoscritto con una casella barrata) e sostenere i relativi esami di abilitazione/idoneità:

Cacciatore di selezione

- Cinghiale, Capriolo, Daino e Muflone per la durata di ore 74 circa, per un importo complessivo di € 200,00;
- Cinghiale, Capriolo, Daino, Muflone e Cervo per la durata di ore 92 circa, un importo complessivo di € 250,00.

(È obbligatorio evidenziare la propria scelta)

DI ALLEGARE ALLA PRESENTE

- fotocopia licenza di porto d'armi
- ricevuta pagamento del modulo prescelto

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

- Di essere in possesso dell'Abilitazione all'esercizio venatorio da almeno 3 anni e in corso di validità;
- Non avere riportato condanne per bracconaggio;
- Non avere riportato sanzioni amministrative negli ultimi 3 anni durante l'esercizio dell'attività venatoria;
- Di non aver riportato condanne penali, di non aver mai fatto ricorso al beneficio di cui all'art. 444 c.p.p. (patteggiamento), non avere procedimenti penali

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) unicamente ai fini dello svolgimento del Corso in oggetto.

Data _____ Firma _____