

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL "CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ABILITAZIONE
ALLA QUALIFICA DI MONITORE BECCACCE"**

**LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE PER PEC, EMAIL O A MANO PER SINGOLO CACCIATORE
ALL'ATC FOGGIA ENTRO IL 18/12/2021.**

**A.T.C. Provincia di FOGGIA
Via Manfredonia km 2,500
71122 Foggia**

Il sottoscritto

_____ Nome _____ Cognome

Luogo e Data di nascita

_____ data _____
Residenza

_____ (Comune, Località, indirizzo, n. civico, CAP)

C.F. _____

porto d'armi n. _____ rilasciato il _____ dalla Questura

di _____, n. cell. _____ ed e-mail o PEC a cui indirizzare le
relative comunicazioni inerenti al corso di che trattasi (dato obbligatorio)

: _____,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi;

DICHIARA

- di essere residente nell'ATC FOGGIA;
- di essere in possesso di un ausiliario appartenente alle razze da ferma, di buona esperienza e rendimento, con età non inferiore ai 24 mesi.

CHIEDE

l'iscrizione al "Corso di specializzazione per l'abilitazione alla qualifica di monitoratore beccacce",
Lo scrivente, sottoscrivendo la presente istanza, è a conoscenza che il contributo di partecipazione al
corso è stato stabilito dall'ATC TARANTO in € 30,00 (trenta/00).
Inoltre consente l'utilizzo e il relativo trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n.
196/2003 e s.m.i. e del GDPR 679/2016 per il conseguimento delle finalità dell'A.T.C. FOGGIA.

Allega alla presente:

- fotocopia del porto d'armi e licenza di caccia in corso di validità;

Data _____

Firma _____