



Al Presidente del
Comitato di gestione
ATCBI1 – CABI1
SEDE

Il sottoscritto _____ Nato a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Indirizzo mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso di formazione “Operatori del Piano di controllo alla specie cinghiale”

che si svolgerà nei giorni 11-14-17 marzo 2022 in modalità **ONLINE** su piattaforma Zoom

a tale fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.,

DICHIARA

- di essere cacciatore ammesso nel seguente Istituto
ATCBI1 CABI1 Altro: specificare _____
- di essere in possesso di attestato al Corso per la caccia di selezione agli ungulati;
- di essere in possesso di attestato del corso sulla sicurezza sull’uso delle armi, ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
- di non avere riportato sanzioni penali in materia di caccia negli ultimi cinque anni;
- di essere a conoscenza della frequenza obbligatoria per almeno l’80% del corso;

Data _____

Firma _____

(Allegare documento d’identità in corso di validità e copia del versamento di €150 per coloro che non son iscritti ad ATCBI1 o CABI1)

Si informa che i dati personali forniti all'ATCBI1 e CABI1 verranno trattati in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 GDPR 679/16

Da presentare entro e non oltre Lunedì 7 Marzo presso gli uffici del CABI1 e ATCBI1 o trasmettere via mail a info@atcbi1.it