 Al Presidente del

 Comitato di gestione

ATCBI1 – CABI1

SEDE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

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

che si svolgerà da lunedì 9 dicembre a venerdì 13 dicembre in Biella – Via Gersen 11

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

* di essere in possesso di attestato al Corso per la caccia di selezione agli ungulati;
* 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)

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 Giovedì 5 Dicembre 2019 ore 12.00 presso gli uffici del CABI1 e ATCBI1 o trasmettere via mail a** **info@cabiella.it** **o a info@atcbi1.it**