

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 _____

E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI PENA ESCLUSIONE DELLA DOMANDA

CHIEDE

di poter frequentare il corso di formazione sotto indicato e sostenere i relativi esami di abilitazione/idoneità:

Cacciatore di selezione

- MODULO 1)** Specie Cinghiale, per un importo complessivo € 100,00;
- MODULO 2)** Specie Cinghiale, Capriolo, Daino, Muflone e Cervo per un importo complessivo di € 200,00;
(contrassegnare obbligatoriamente uno i due moduli)

DI ALLEGARE ALLA PRESENTE

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- di non aver riportato condanne per bracconaggio;
- di non aver 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 _____