



Sede Legale: P.zza della Chiesa, 3 12070 GORZEGNO (CN)
Tel. 0173 – 821319 Fax 0173 – 820935
e-mail: atccn5.cortemilia@gmail.com
c.f. / p.iva 90027830042

Domanda di partecipazione all'assegnazione di consulenza di tecnico faunistico o veterinario per la gestione del centro di controllo

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / _____

residente in _____

nel Comune di _____ C.A.P. _____

titolo di studio _____ conseguito il ____ / ____ / _____

telefono: _____ - _____ e-mail _____

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del
D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) Di essere in possesso dell'iscrizione al seguente Albo Professionale:

_____ n° iscr. _____;

2) Di essere in possesso del seguente n° di Partita IVA: _____;

3) Di conoscere la normativa venatoria

4)) Di essere automunito

Luogo e data _____ / ____ / ____

Il/la dichiarante

Allega:

- Copia di documento di identità
- Curriculum vitae