

Spett. ATC Cn5
Cortemilia
Piazza della Chiesa 3
12070 GORZEGNO (CN)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Corso di formazione per i soggetti attuatori dei piani di controllo della specie cinghiale (Già in possesso di corso PSA)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente a _____

indirizzo _____ telefono _____

email _____

in possesso di porto d'armi ad uso venatorio n° _____

rilasciato dalla Questura di _____ in data _____

chiede

di potere partecipare al corso in oggetto

A tal fine

dichiara

- Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente il Regolamento di partecipazione al corso ;
- Di versare la quota di partecipazione pari ad € 10,00 sul c/c **IBAN IT24Z0306946490100000001770** intestato all'A.T.C. Cn5 con causale "partecipazione Corso di formazione per i soggetti attuatori dei piani di controllo della specie cinghiale"

Dichiara di avere già sostenuto il corso per la biosicurezza PSA ed allega copia certificato abilitazione

N.B. Il versamento andrà effettuato solo dopo aver ricevuto conferma di ammissione al corso e copia dello stesso dovrà essere consegnata all'A.T.C. il giorno del corso.

Data _____

Firma _____

ENTRO IL 5 GIUGNO 2023