Spett.le
Ambito Territoriale di Caccia – Latina 2
Via Appia – Km. 114,500 – Mulino Selce
04020 MONTE SAN BIAGIO

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PARTECIPAZIONE MONITORATORE BECCACCIA

Il sottoscritto _____ nato il _____a _____ prov. di (sigla) _____ e residente nel Comune di _____Prov. di (sigla) _____ CAP _____ Via _____ n° ___ tel._____ mail _____ Titolare del porto di fucile n°_____ rilasciato dalla Questura/Comm.to di _____ in data _____.

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO AL CORSO

MONITORATORE BECCACCIA

Allegare: copia documento d'identità.

Data_____

FIRMA INTERESSATO

_____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA

_____