

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

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE COADIUTORI
CONTROLLO DELLA VOLPE - ATC-LT2**

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 _____ (da allegare in copia).

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO IN OGGETTO
CON
PREFERENZA PER LA _____ SESSIONE
(indicare se la 1^ o 2^ sessione formativa)**

A TAL FINE DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dal Bando del Corso;
- Di essere disponibile a collaborare con l'ATC-LT2 ai fini dell'attuazione del piano di gestione della piccola fauna stanziale (lepre e fagiano) da realizzarsi attraverso l'istituzione delle Aree di Rispetto Venatorio nei Comuni di _____ e _____;
- Che in caso di accoglimento della domanda, di attenersi alle disposizioni sulla frequenza del Corso e di impegnarsi a versare la prevista quota secondo le modalità indicate dall'ATC-LT2;
- di essere consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo D.P.R.;
- di essere informato che i dati personali forniti con la presente modulistica saranno trattati dall'ATC nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal codice D.lgs 196/2003 nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente; che i dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici; che potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e pertanto di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e alla loro comunicazione.

Allega:

(copia porto d'armi uso caccia in corso di validità)

Data _____

FIRMA INTERESSATO
