

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

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PARTECIPAZIONE CORSO**  
**DI FORMAZIONE PER CACCIATORI IN MATERIA DI IGIENE E SANITA'**  
**Reg. (CE) 853/04 All.III – Sezione IV**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ prov. di (sigla) \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ (obbligatorio)  
\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. di (sigla) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail  
(obbligatoria) \_\_\_\_\_

Partecipanti: massimo nr.50 per singola sessione.

**DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO AL**  
**“CORSO di FORMAZIONE IN MATERIA DI IGIENE E SANITA'”**

**La quota di partecipazione è pari a €30,00 da versare sul c/c postale nr.4886083 intestato a:  
ATC LT2 con causale: Iscrizione Corso di Igiene e Sanità. Copia del versamento da allegare  
al presente modulo.**

**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**

\_\_\_\_\_