

ATCTO1 - ATCTO2

ZONA EPOREDIESE - ZONA BASSO CANAVESE

AII. "B"

RICHIESTA DI ABILITAZIONE PER L'USO DEL FUCILE AD ANIMA RIGATA AI FINI DEL PRELIEVO DELLA SPECIE VOLPE

Il sottoscrittonato a(.....)

il e residente in (.....)

in Via/Corso n.

recapito telefonico

RICHIEDE

con la presente di essere abilitato dal Comitato di Gestione dell'A.T.C.TO1 all'uso del fucile ad anima rigata ai fini del prelievo della specie volpe, all'uopo richiede di partecipare ai corsi previsti.

DICHIARA

di essere iscritto all'albo degli operatori faunistici di controllo specie volpe dell'A.T.C.TO1 specifica nel contempo di essere operatore faunistico di controllo della Z.R.C. _____

IN FEDE FIRMA

Dichiara di consentire ai sensi della L 675/96 il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati per gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni

Data | _____ |

Firma | _____ |

DA RICONSEGNARE PRESSO LA SEDE DELL'ATCTO1 IMPROPROROGABILMENTE ENTRO IL _____

Corso Rocco Meaglia 6 – 10086 Rivarolo C.se (TO) – C/o Castello Malgrà - Tel/Fax 0124-441636

Sito Web: www.atcto1atcto2.it E-mail: info@atcto1atcto2.it - P.E.C.: atcto1atcto2@pec.it