

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

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 GDPR, disponibile sul sito e presso gli uffici dell'ATC, relativa al trattamento dei dati personali forniti

Data | _____ |

Firma | _____ |

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

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

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