

Ricevuto in data _____

**AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA
"SALINELLO" (TORDINO-TRONTO)**
Via Del Castello, 10
64100 Teramo
Tel. 0861 246203 – Fax 0861 249166
e-mail: info@atcsalinello.it

DA INOLTARE ENTRO E NON OLTRE IL 10 GIUGNO 2015

LA DOMANDA VA COMPILATA IN MANIERA COMPLETA E LEGGIBILE (PREFERIBILMENTE IN STAMPATELLO) PENA L'ESCLUSIONE DEL RICHIEDENTE.

Il sottoscritto _____ nato a _____

(Prov. _____), il _____ residente in _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Mobile _____ e-mail _____

di professione _____ in possesso di porto di licenza di fucile n° _____

(indicare numero di serie della licenza)

rilasciata in data _____ dalla Questura di _____

CHIEDE

di essere ammesso al CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI CACCIATORE DI CINGHIALE IN FORMA COLLETTIVA ABILITATO AL PRELIEVO CON LA TECNICA DELLA GIRATA di cui al Regolamento Regionale n° 5 del 27/05/2014 art. 1 comma 8 lettera d)

Il sottoscritto autorizza ai sensi della legge n° 196/2003, il consenso al trattamento dei dati personali sensibili derivanti dalle attività istituzionali dell'ATC Salinello (Tordino-Tronto.)

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n° _____ del _____

**Il Presidente
Francesco Sabini**

