

Spett.le  
Provincia di Sondrio  
Servizio Caccia, Pesca e Strutture  
Agrarie  
Via Vittorio Veneto 28  
23100 Sondrio

Oggetto: richiesta di partecipazione al Corso di qualificazione per Operatori Qualificati

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... via .....n°.....  
telefono (obbligatorio) ..... e mail.....  
iscritto al Comprensorio Alpino di .....

- o **CHIEDE** di partecipare al corso di qualificazione per Operatori Qualificati abilitati al controllo del cinghiale;
- o **DICHIARA, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 28/12/2000 n° 445):**
  - di essere cacciatore di ungulati, iscritto ad uno dei comprensori alpini della provincia di Sondrio;
  - di non aver avuto, negli ultimi 5 anni, sanzioni di natura civile, penale e amministrativa tali da comportare una sospensione dell'esercizio venatorio superiore a una giornata;
- o **ALLEGA** ricevuta del versamento della quota di partecipazione di € 25, da versare sul c/c IT86S056961100000002935X25 - Banca Popolare di Sondrio - Causale: corso Operatori Qualificati

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della Provincia <http://www.provincia.so.it/policy>*

Data.....

.....

firma