

Modulo di domanda per l'ammissione al corso di di formazione per CACCIATORE ESPERTO

da presentare entro il 28 maggio 2025

Spett.le
PROVINCIA DI SONDRIO
Servizio Caccia, Pesca e Strutture agrarie
Corso XXV Aprile, 22
23100 Sondrio

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

tel./cell. _____

e-mail _____

CODICE FISCALE _____

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE PER CACCIATORE ESPERTO
ORGANIZZATO DALLA PROVINCIA DI SONDRIO DAL 3 AL 28 GIUGNO 2025**

A tal fine **dichiara**

- di essere residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via/piazza _____ numero civico _____

il sottoscritto **dichiara** altresì:

- di aver praticato la caccia di selezione agli ungulati per almeno due stagioni venatorie;

Si allega:

- ricevuta del versamento di € 150,00, a titolo di rimborso forfettario, da versarsi direttamente presso la sede centrale o qualsiasi filiale della Banca Popolare di Sondrio – Servizio Tesoreria, IBAN IT86S 0569611000 000002935X25 – causale: corso cacciatore esperto - nome
- copia del documento d'identità

Luogo e data _____

Il richiedente (firma) _____