

DA RECAPITARE ALL' A.N.U.U.
VIA ALBERE 43 TEL. 045-575907 FAX idem

Spett.le
Provincia di Verona
Via San Giacomo 25
37135 VERONA

Oggetto: istanza per la partecipazione al corso organizzato dall' A.N.U.U. con il riconoscimento della Provincia di Verona per il rilascio dell'abilitazione di selecontrollore di CAPRIOLO, CERVO, DAINO, CAMOSCIO, MUFLONE, STANBECCO, CINGHIALE.

Dati anagrafici: Il/La sottoscritto/a
.....
Nato/a a.....(.....) il
E residente a(c.a.p.)
In via N°.....
N° tel..... fax.....cell.....
E-mail.....professione.....
Titolo di studio.....ente di appartenenza.....

Istanza: Chiede di poter partecipare al corso organizzato dall' A.N.U.U. con il riconoscimento della Provincia di Verona per il rilascio dell'abilitazione di selecontrollore.

Dichiarazione: Dichiaro:
 di essere in possesso di regolare licenza di caccia in corso di validità n.
rilasciata ildalla Questura di
 di essere iscritto all' A.T.C. n.....
 di essere iscritto al Comprensorio alpino di

Allegati: Allega:
 fotocopia di documento di identità in corso di validità;

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: Le dichiarazioni riportate indicanti stati,fatti o qualità, si intendono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci. ART. 1

Trattamento dati personali: Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettanti ai sensi dell'art. 7 Del d. lgs.30 giugno 2003, n. 196 di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul portale della Provincia di Verona.
Autorizzo l'Associazione A.N.U.U. all'utilizzo dei dati di cui sopra per il corso in oggetto.

Data.....

Firma.....