Ambito Territoriale Caccia FR2

SCHEDA "A"

All'ATCFR2
Corso Lazio , 27
03100 FROSINONE

Il sottoscritto ……nato a……..……
il ……..…….. Codice Fiscale (OBBLIGATORIO)…….…….
residente a ……...…… in via ……n……
tel ……(OBBLIGATORIO) fax ……..
e mail……@……(OBBLIGATORIO)

CHIEDE

L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER:

☐ **CONDUTTORI DI CANE LIMIERE**

☐ **OPERATORI DI GIRATA**

che si terrà come da avviso pubblicato.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di essere munito di regolare licenza per l'esercizio venatorio in corso di validità, da esibire a richiesta;
- Di essere iscritto ad uno degli ATC della provincia di Frosinone (ATC FR_____) o all'ATC_____.

data

…….

Firma

……