

Ambito Territoriale di Caccia Frosinone 2



< PARTE RISERVATA >
< ALL'UFFICIO >
Prot. n. _____
Data _____

All'ATC Frosinone2
Corso Lazio, n.27
03100 Frosinone

Oggetto: richiesta di partecipazione al corso organizzato dall'ATC in collaborazione con la ASL Servizio Veterinario di Frosinone per il trattamento delle carcasse post-mortem, per il controllo delle carni di cinghiale e per le modalità di prelievi dei campioni per l'analisi trichinoscopico - stagione venatoria 2019/2020.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ e residente a _____ in via
_____ [recapito telefonico obbligatorio _____ e

indirizzo e-mail _____@_____] in qualità di:

Caposquadra Delegato

della squadra di caccia al cinghiale in:

braccata girata

denominata: " _____ "

CHIEDE

di poter frequentare l'apposito corso di formazione rivolto ai cacciatori iscritti nelle squadre di caccia al cinghiale dell'ATC per il trattamento delle carcasse post-mortem, per il controllo delle carni di cinghiale e per le modalità di prelievi dei campioni per l'analisi trichinoscopico,

Il sottoscritto si riserva di confermare la richiesta alla partecipazione appena l'ATC FR2 comunicherà il calendario delle giornate di corso.

Luogo e data

Firma