



## Ambito Territoriale di Caccia FR2

A.T.C. FR2 (A.L.A. Aurunci – Lepini – Ausoni)

Indirizzo PEC: [atcfr2@pec.it](mailto:atcfr2@pec.it)

Cod. Fisc. 02338290600

### **RICHIESTA AMMISSIONE CORSO DI FORMAZIONE**

Il sottoscritto.....

Nato a.....il.....

Codice Fiscale (OBBLIGATORIO).....

residente a .....

in via.....n°.....

tel .....(OBBLIGATORIO) fax.....

mail.....@.....(OBBLIGATORIO)

### **CHIEDE**

## **L'AMMISSIONE AL CORSO ABILITAZIONE PER ESERCITARE LA SELEZIONE DEL CINGHIALE (artt. 34-35 della LR 17/95)**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di essere munito di regolare licenza per l'esercizio venatorio in corso di validità, da esibire a richiesta;
- Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'ammissione al corso di specializzazione e di non avere pendenze per infrazioni di tipo venatorio;
- Di essere iscritto all'ATC FR2 o all'ATC \_\_\_\_\_ **(con priorità a chi è iscritto come residenza venatoria all'ATC FR2)**;
- Di essere a conoscenza che il previsto corso si svolgerà rispettando le normative in materia di emergenza sanitaria COVID 19;
- Di essere in possesso del **Green Pass** così come previsto dalle normative anti- covid;
- Di essere a conoscenza dei costi di partecipazione del corso ovvero di euro € 80, che dovranno essere versati con bollettino dopo aver ricevuto l'ammissione al corso dall'ATC e che detta somma comunque non comprende il costo del poligono per la prova di tiro.

Data

Firma

.....

.....