**Spett.le**

**Ambito Territoriale di Caccia FR2**

**OGGETTO: Richiesta ammissione al corso di formazione (sessione 2025) aspiranti cacciatori di selezione specie cinghiale (sele-controllo) e capriolo (selezione) LR 17/95 (art. 34-35)**

Il sottoscritto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | | |  |  |  |  | |  | NOME |  | | | | | | | | M q F q | | | |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nato a | Prov. | il / / | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Residente in via/piazza | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | N. civ. | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Comune | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | ( ) | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| COD.  FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| Telefono: | | |  |  |  | e.mail: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |
| |  |  | | --- | --- | | RESIDENZA VENATORIA: | Ambito Territoriale Caccia | | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |

(DEVONO ESSERE COMPILATI TUTTI I CAMPI)

## CHIEDE

L’AMMISSIONE AL CORSO ABILITAZIONE IN OGGETTO PER:

❑ CINGHIALE - ❑ CAPRIOLO

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 e di non avere pendenze per infrazioni di tipo venatorio;
* Di:
  + - Essere iscritto alla squadra di caccia al cinghiale (braccata/girata) denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Non essere iscritto a nessuna squadra di caccia al cinghiale di braccata o girata
* Di:
  + - Essere già abilitato all’Albo regionale di selezione caccia al cinghiale con numero \_\_\_\_\_\_\_\_;
    - Non essere abilitato all’Albo regionale di selezione caccia al cinghiale
* Di essere a conoscenza del costo di partecipazione al corso ovvero di € 150 e che non comprende il costo del poligono per la prova di tiro

Si allega alla presente copia del porto d’armi e/o documento di identità

Data Firma

…………………………………. ……………………………..

***INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI***

* La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
* Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
* Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)