

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "BARISCIANO"

Modulo di Iscrizione all'ALBO RILEVATORI BIOMETRICI – ATC BARISCIANO

per il prelievo in selezione degli Ungulati

(cacciatore esperto nel riconoscimento delle classi di età)

(compilare in modo chiaro e leggibile)

Il sottoscritto (Nome e Cognome): _____

Nato a: _____ il: _____ residente a: _____

Prov.: _____ in via/piazza: _____ n: _____

n. telefono cellulare _____ e-mail: _____

richiede di essere iscritto all'ALBO RILEVATORI BIOMETRICI DELL'ATC BARISCIANO

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- 1) Di avere conseguito l'abilitazione a "**Rilevatore biometrico**" (*si allega copia dell'attestato*)
- 2) Di aver conseguito l'abilitazione a "**Persona formata in materia di igiene e sanità della selvaggina abbattuta** – DGR 823/2016" (*si allega copia dell'attestato*)
- 3) Di essere in regola con l'iscrizione/ammissione all'ATC Barisciano

In fede

Località e data: _____ Firma _____