

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - "MASSA"



MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE A CORSO "PERSONA FORMATA IN MATERIA DI IGIENE, SANITÀ E SICUREZZA" AI SENSI DELLA DGRT N. 528 DEL 15/05/2023 (DEL. CDG N. 29 DEL 07/08/2023).

ATC MS13

L.go Bonfigli, 3/5

54011 – Aulla (MS)

segreteria@atcms13.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov.
(____) il _____, residente in via _____ n.
_____ Comune di _____ prov. (____), CAP _____ e-mail
_____ tel. _____ cell. _____ - COD. CACC. _____

CHIEDE

di partecipare al corso organizzato da ATC MS13 per "Persona formata in materia di igiene, sanità e sicurezza" ai sensi della DGRT n. 528 del 15/05/2023.

DICHIARA

a tal fine di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ Abilitazione venatoria
- ☐ Iscrizione ad ATC MS13 stagione venatoria in corso
- ☐ Abilitazione all'esercizio di Guardia Venatoria Volontaria ai sensi dell'art. 52 L.R. 3/94
- ☐ Abilitazione agli interventi di controllo ai sensi dell'art. 37 L.R. 3/94
- ☐ Iscrizione alla squadra di caccia al cinghiale in braccata n. ____ di ATC MS13 nella stagione venatoria in corso
- ☐ Iscrizione alla caccia di selezione agli ungulati in uno dei distretti di ATC MS13 nella stagione venatoria in corso
- ☐ Qualifica professionale in materia di gestione faunistica: _____
- ☐ Qualifica di Guardia Faunistica Ambientale

ALLEGA

obbligatoriamente ai fini della graduatoria e della partecipazione al corso:

- A. Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità
- B. Copia di ricevuta attestante l'avvenuto pagamento della quota di € 100,00 di iscrizione al corso (Versamento su C/C Postale n. 1041131564, intestato ad Ambito Territoriale di Caccia "Massa" - importo € 100,00 causale: "Corso persona formata in materia di igiene, sanità e sicurezza")

Data ____/____/____

Firma

Ambito Territoriale di Caccia - "Massa"

Largo Bonfigli n. 3/5 – Aulla 54011 (MS) - Telefono e fax: 0187.422009 - www.atcms13.it – segreteria@atcms13.it

Orario di apertura al pubblico: martedì e giovedì dalle 9.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 17.00