

Spett.le
Provincia di Sondrio
Servizio Caccia, Pesca e Strutture
Agrarie
Via Vittorio Veneto 28
23100 Sondrio

Oggetto: richiesta di partecipazione al Corso di qualificazione per Operatori Qualificati

Il sottoscritto

nato a il

residente a vian°.....

telefono (obbligatorio),

iscritto al Comprensorio Alpino di

o **CHIEDE** di partecipare al corso di qualificazione per Operatori Qualificati abilitati al controllo del cinghiale in programma a :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Morbegno, il 20 febbraio 2016 (per gli iscritti ai CA di Morbegno e Chiavenna)

Sondrio, il 27 febbraio 2016 (per gli iscritti ai CA di Sondrio, Tirano, Alta Valtellina)

o **DICHIARA, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 28/12/2000 n° 445):**

- di essere iscritto ad uno dei comprensori alpini della provincia di Sondrio;
- di non aver avuto, negli ultimi 5 anni, sanzioni di natura civile, penale e amministrativa tali da comportare una sospensione dell'esercizio venatorio superiore a una giornata;

o **ALLEGA** ricevuta del versamento della quota di partecipazione di € 25, da versare sul c/c IT86S056961100000002935X25 - Banca Popolare di Sondrio - Causale: corso Operatori Qualificati

Data.....

.....

firma