

Allegato 2 Domanda

Al Parco Regionale di Porto Venere
Via Garibaldi, 9
19025 Porto Venere (SP)
pec: protocollo@pec.comune.portovenere.sp.it

OGGETTO: Corso per l'abilitazione di coadiutori ai piani di controllo numerico del cinghiale. Domanda di Iscrizione.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (Prov. _____) il
_____,
residente a _____ (Prov. _____)
Via _____ n.c. _____
Tel. _____/_____, munito di P.A. n° _____ rilasciato dalla
Questura di _____ il _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso per il conseguimento dell'attestato di idoneità tecnica ai fini della Caccia di Selezione al Cinghiale (sus scrofa) nel territorio del Parco Regionale di Porto Venere.

Luogo e data _____

In fede

Allega:

- n° 1 marca da bollo da € 16,00;
- ricevuta del versamento di € 150,00