

\_ /L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_

**CHIEDE di ESSERE AMMESS\_\_**  
al corso di **FORMAZIONE per la QUALIFICA di**  
**CACCIATORE FORMATO**  
**ai sensi Regolamento CE 852/853/854 del 2004**  
organizzato all'interno del Progetto  
*PROCESSI di FILIERA ECO-ALIMENTARE,*  
*finanziato da FONDAZIONE CARIPLO (rif. 2016 - 1141)*  
**da venerdì 1 a domenica 3 SETTEMBRE 2017**

Contestualmente **DICHIARA**

- di essere iscritto al Comprensorio Alpino \_\_\_\_\_
- di essere dipendente della Provincia VCO \_\_\_\_\_
- di essere dipendente ASL VCO \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

- copia documento in corso di validità.

Con osservanza,

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di ARS.UNI.VCO

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile