



Ambito
Territoriale
Caccia Bari

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL "CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ABILITAZIONE ALLA
QUALIFICA DI MONITORE BECCACCE"**

**LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE RIGOROSAMENTE PER PEC O A MANO PER SINGOLO CACCIATORE
ALL'ATC BARI ENTRO IL 10/09/2019.**

All'ATC BARI
Via Divisione Acqui, s.n.
70126 BARI
pec: atc.bari@sicurezzapostale.it

Il sottoscritto..... nato a (.....)
Il..... residente in alla via.....n.....
email..... n. cell. porto d'armi n. rilasciato
il dalla Questura di..... (.....), consapevole delle
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di
formazione o uso di atti falsi;

DICHIARA

- di essere residente nell'ATC BARI
- iscritto all'ATC BARI

CHIEDE

l'iscrizione al "Corso di specializzazione per l'abilitazione alla qualifica di monitoratore beccacce",

BARI
Via Divisione Acqui, s.n.
70126 BARI
pec: atc.bari@sicurezzapostale.it
Segreteria corso: ferrara@atcbari.it



Ambito
Territoriale
Caccia Bari

Lo scrivente, sottoscrivendo la presente istanza, è a conoscenza che il contributo di partecipazione al corso è stato stabilito dal Commissario Straordinario dell'ATC BARI in € 20,00 (venti/00).

Inoltre consente l'utilizzo e il relativo trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. per il conseguimento delle finalità dell'A.T.C. BARI.

Allega alla presente:

- **fotocopia del porto di fucile in corso di validità;**
- **copia dell'attestazione del versamento di € 20,00 (venti/00) intestato all'ATC BARI - CCP 13125703**

Causale -Quota iscrizione al “Corso di specializzazione per monitoratore beccacce”.

Luogo data

Firma
