



ALLA SEZIONE PROVINCIALE
ENALCACCIA ED ARCICACCIA DI
TERAMO



RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER SELECONTROLLORI, RICONOSCIUTO DALL'ISPRA.

Il corso è rivolto sia ai residenti che ai non residenti nella Provincia di Teramo.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____),
in Via/Piazza _____, Tel. n. _____,
Cell. n. _____, indirizzo email _____, in possesso
di porto di fucile ad uso caccia n. _____ rilasciato in data _____
da _____, **(N.B. Compilare la domanda in tutte le sue parti)**

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al seguente Corso per Selecontrollori riconosciuto dall'ISPRA (Istituto Superiore per la Protezione e la Ricerca Ambientale), organizzato da ENALCACCIA ed ARCICACCIA - Sezione Provinciale di Teramo, in collaborazione con l'URCA - Sezione Provinciale di Teramo, e Patrocinato dalla Provincia di Teramo.

| | |
|---------------------------------------|----------|
| 1° MODULO Cinghiale, Capriolo, Daino. | € 150,00 |
| 2° MODULO Muflone e Cervo | € 130,00 |
| Iscrizione al 1° e 2° MODULO insieme | € 250,00 |

Per informazioni rivolgersi al n° tel: 3285471828 / 3246121767 / 3400609434/338897314 dopo le ore 18,00 al n° 3429059943

Allegare due foto tessera alla domanda.

_____, li _____

In fede

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In relazione alla su estesa istanza di iscrizione al Corso per Selecontrollori, preso atto dell'informativa ed in particolare dei diritti riconosciuti dall'art. 13 della legge 675/96 s.i.m., il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresa la comunicazione e la diffusione ad opera dell'Enalcaccia e dell'Arcicaccia per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

_____, li _____

Firma

Il versamento dovrà essere effettuato con bonifico al n. IT86F070261530200000033860 intestato a ENALCACCIA_TERAMO_via del baruardo n. 62 Teramo indicando nella causale: *Quota d' iscrizione Corso Selecontrollore 1° MODULO o 2° MODULO oppure 1° e 2° MODULO insieme.*

La presente richiesta dovrà pervenire unitamente alla fotocopia della ricevuta di versamento entro e non oltre il 26/02/2014, secondo le seguenti modalità:

- Via fax al n°. **085/8000424**
- Tramite Servizi Postali all'indirizzo:
Sez. Prov. ENALCACCIA ed ARCICACCIA - Via: Zona Ind. ColleranESCO, 6 **64020 Giulianova TE**
- Tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: **massimo.sordini@live.it**