

**Modulo di domanda per l'ammissione al corso di abilitazione al prelievo selettivo degli ungulati**

Spett.le  
PROVINCIA DI SONDRIO  
Servizio Caccia, Pesca e Strutture agrarie  
Corso XXV Aprile, 22  
23100 Sondrio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO**

**AL CORSO DI FORMAZIONE PER L'ABILITAZIONE AL PRELIEVO SELETTIVO DEGLI UNGULATI  
ORGANIZZATO DALLA PROVINCIA DI SONDRIO DAL 17 APRILE AL 13 MAGGIO 2023 nel rispetto  
della Determina n°68 del 6 febbraio 2020**

A tal fine **dichiara**

- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_

il sottoscritto dichiara altresì:

- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
- di essere a conoscenza che i dati personali saranno comunicati unicamente ai soggetti che la legge prevede quali destinatari istituzionali, nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa.

Si allega:

- versamento di € 150,00, a titolo di rimborso forfettario, da versarsi direttamente presso la sede centrale o qualsiasi filiale della Banca Popolare di Sondrio – Servizio Tesoreria - , IBAN IT 86 S 0569611000 000002935X25
- copia del documento d'identità

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

Il richiedente (firma) \_\_\_\_\_