



**AMBITO TERRITORIALE CACCIA LT 1**

P. le V. Granato, 35 sc B (2° piano) - 04100 Latina  
e-mail: [segreteria@atclatina1.it](mailto:segreteria@atclatina1.it) tel. 0773/284821  
(Cod. Fisc. 02539410593)

**CACCIA ALLA SPECIE CINGHIALE**  
**Avvio 4 settembre 2020**  
**Conclusione 13 settembre 2020**  
**presso "Auditorium ex infermeria dei Conversi"**  
**Via San Tommaso D' Aquino, 1 04015- Priverno (LT)**  
**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CORSO DI**  
**ABILITAZIONE PER SELECONTROLLORI (ART. 34-35 LR 17/95)**  
**DELLA SPECIE CINGHIALE**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... Codice Fiscale (*OBBLIGATORIO*) .....  
residente a ..... in via ..... n.....  
tel.....(*OBBLIGATORIO*) fax .....  
e mail .....@.....(*OBBLIGATORIO*)

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E DÀ LA PROPRIA PRE-ADESIONE**  
**AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO:**

**CORSO DI ABILITAZIONE PER SELECONTROLLORI (ART. 34-35 LR 17/95)**  
**DELLA SPECIE CINGHIALE**

Il sottoscritto si riserva di confermarla appena l'ATC LT1 predisponesse il programma definitivo e verrà messo in calendario il corso per il quale ho manifestato interesse.

All'uopo dichiara inoltre:

- di essere munito di regolare licenza di caccia in corso di validità
- di avere la residenza venatoria nell'ATC (specificare quale ATC ) .....

**La quota di adesione è fissata ad € 80,00 da versare sul C/c postale n.03396097 intestato a: A.T.C. LT/1 causale: iscrizione corso selecontrollore cinghiale. Il seguente versamento deve essere allegato al seguente modulo. Le iscrizioni per partecipare dovranno pervenire presso l'ufficio A.T.C. LT/1 entro il: 31/08/2020.**

data

Firma

.....  
N.B. Eventuali modifiche di date e sedi verranno tempestivamente comunicate sul sito [www.atclatina1.it](http://www.atclatina1.it)