

Modulo di Iscrizione all'ALBO ACCOMPAGNATORI per il prelievo in selezione del Cervo

(cacciatore esperto nel riconoscimento delle classi di età)

(compilare in modo chiaro e leggibile)

Con la seguente il sottoscritto (Nome e Cognome): _____

nato a: _____ il: _____ residente a: _____

Prov.: _____ in via/piazza: _____ n: _____

n. telefono cellulare _____ e-mail: _____

richiede di essere iscritto all'ALBO DEGLI ACCOMPAGNATORI DELL'ATC AVEZZANO":

D I C H I A R A sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- 1) Di avere conseguito l'abilitazione a **"Cacciatore di selezione al cervo"**
- 2) Di aver partecipato ad un corso per **"Accompagnatore – Operatore specializzato nel riconoscimento delle classi del cervo"** (allega attestato)
- 3) Di avere conseguito l'abilitazione a **"Rilevatore biometrico"**
- 4) Di aver conseguito l'abilitazione a **"Persona formata in materia di igiene e sanità della selvaggina abbattuta – DGR 823/2016"**

Nel presentare la propria richiesta, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di:

- 1) possedere un cannocchiale con ingrandimento min 15X (marca _____)
- 2) possedere un binocolo con ingrandimento min 7x (marca _____)

In fede

Località e data: _____ Firma _____