



A.C.e S.I.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO "CACCIATORE DI UNGULATI
CON METODI SELETTIVI – SPECIE CINGHIALE"
SELECONTROLLO
(come da protocolli ISPRA)**

Alla A.C.e S.I.

P.E.C. acesi@pec.acesi.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
_____ CF _____ mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso al Corso di Formazione che si terrà nei giorni 24/25/26/27/28/29 ottobre 2023 in Locri per il conseguimento della qualifica di:

➤ *"CACCIATORE DI UNGULATI CON METODI SELETTIVI – SPECIE CINGHIALE, SELECONTROLLORE"*

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Si allega:

- La fotocopia leggibile del porto d'armi in corso di validità, corredato di ricevuta di pagamento di tassa di concessione governativa.

- Ricevuta di versamento di € 130,00 (centotrenta/00) accreditato **su c/c BancoPosta IBAN: IT14D0760116300001065473439** Causale: "frequenza corso Cacciatore di ungulati con metodi selettivi – specie cinghiale SELECONTROLLORE"; – Intestato a: A.C.e S.I. (Associazione cacciatori e selecontrollori italiani).

All'uopo dichiaro di essere consapevole che per le prove di tiro l'organizzazione non metterà a disposizione alcuna arma. Pertanto, dichiaro di possedere un'arma lunga a canna rigata di calibro non inferiore ai 6.5 mm, munita di ottica di precisione o di averne a disposizione una concessomi in comodato.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, redatta ai sensi del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo (codice in materia di protezione dei dati personali) e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali come ivi previsto.

(N.B. Verranno prese in considerazione le prime 150 domande pervenute a mezzo PEC o brevi mano. Le domande pervenute successivamente saranno utilizzate per la formazione di un corso che si terrà entro il 2023 o annullate, a scelta del richiedente.

DATA _____

FIRMA _____