



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO POLITICHE AGRICOLE E  
FORESTALI-  
UFFICIO FORESTE E TUTELA DEL TERRITORIO

Via Vincenzo Verrastro, 10 – 85100 Potenza  
Tel. 0971-668715  
giuseppe.eligiato@regione.basilicata.it

Potenza, **29 LUG 2019**  
Protocollo **127541/14AJ**  
Trasmissione a mezzo pec: [atc1potenza@pec.it](mailto:atc1potenza@pec.it)

Al Presidente dell'ATC 1  
Rionero in Vulture (PZ)

Trasmissione a mezzo pec: [atc2potenza@pcert.postecert.it](mailto:atc2potenza@pcert.postecert.it)

Al Presidente dell'ATC 2  
Potenza

Trasmissione a mezzo pec: [info@pec.atc3potenza.it](mailto:info@pec.atc3potenza.it)

Al Presidente dell'ATC 3  
Sant'Arcangelo

Trasmissione a mezzo pec: [atcamatera@pec.basilicatanet.it](mailto:atcamatera@pec.basilicatanet.it)

Al Presidente dell'ATC "A"  
Matera

Trasmissione a mezzo pec: [atcmatera@chaspec.it](mailto:atcmatera@chaspec.it)

Al Presidente dell'ATC "B"  
Stigliano

Ai Presidenti Regionali delle Associazioni Venatorie

Trasmissione a mezzo e-mail: [antonio.quarato@libero.it](mailto:antonio.quarato@libero.it)

U.N.ENALCACCIA P.T.

Trasmissione a mezzo e-mail: [arcicacciabasilicata@tiscali.it](mailto:arcicacciabasilicata@tiscali.it)

ARCI CACCIA

Trasmissione a mezzo e-mail: [fidc.basilicata@fidc.it](mailto:fidc.basilicata@fidc.it)

FIDC

Trasmissione a mezzo e-mail: [carone.francesco@alice.it](mailto:carone.francesco@alice.it)

ANUU

Trasmissione a mezzo e-mail: [segreg.basilicata@tiscali.it](mailto:segreg.basilicata@tiscali.it)

Ass. Naz. Libera Caccia

Trasmissione a mezzo e-mail: [alessandro.ferrara@beniculturali.it](mailto:alessandro.ferrara@beniculturali.it)

ITALCACCIA

Trasmissione a mezzo e-mail: [epsbasilicata@hotmail.com](mailto:epsbasilicata@hotmail.com)

EPS

p.c. All'Assessore Dipartimento Politiche Agricole e Forestali

Avv. Francesco Fanelli

Sede

**Oggetto: Avviso per "Corso di abilitazione al monitoraggio della beccaccia con cane da ferma".**

Si comunica che entro e non oltre il 21 Agosto 2019 i cacciatori residenti in Basilicata possono fare richiesta di partecipazione al corso di abilitazione al monitoraggio della beccaccia con cane da ferma, utilizzando l' allegata modulistica. Le domande di adesione possono essere presentate con le seguenti modalità: a mano, con raccomandata o a mezzo pec all'indirizzo [ufficio.foreste.tutela.territorio@cert.regionebasilicata.it](mailto:ufficio.foreste.tutela.territorio@cert.regionebasilicata.it).

Si chiede di compilare la modulistica in stampatello e in modo chiaro e leggibile, corredata con documento di identità in corso di validità. Le domande incomplete saranno escluse.

Il corso si terrà presumibilmente nel mese di Settembre 2019.

Si pregano le SS.LL di dare massima diffusione.

Il Responsabile P.O.

Dott.ssa Agnese LANZIERI

Il Dirigente

Ing. Giuseppe ELIGIATO

Regione Basilicata  
Dipartimento Politiche Agricole e Forestali  
Al Dirigente dell'Ufficio Foreste e Tutela del Territorio  
Via V. Verrastro,10  
**85100 POTENZA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ABILITAZIONE A MONITORATORE DELLA BECCACCIA CON CANE DA FERMA.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Porto d'Armi valido n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al "CORSO PER MONITORATORE DELLA BECCACCIA CON CANE DA FERMA".

Si allega:

- Ricevuta di versamento di € 25,00 sul c.c. postale n°218859 intestato a: Regione Basilicata – Servizio di Tesoreria – (indicando la tipologia del corso);
- copia documento di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale.

*Il sottoscritto dichiara di prendere atto del Regolamento Generale EU 2016/679 e di autorizzare la Regione Basilicata al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

**N.B.: Il modulo va compilato in stampatello e in modo chiaro e leggibile e corredato da documento di identità in corso di validità, pena l'esclusione dal corso.**