

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali
Ufficio Politiche Ittiche e Venatorie, Gestione Fauna Selvatica, Agroambiente
Via V. Verrastro,10
85100- POTENZA (PZ)

pec:ufficio.politicheittichevenatorie-agroambiente@cert.regione.basilicata.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ABILITAZIONE A CONDUITTORE DI CANE LIMIERE.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente nel comune di _____ cap _____ in via/piazza _____ n. _____ e domiciliato/a a _____ in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail: _____ pec: _____ Codice fiscale _____ Porto d'Armi valido n° _____ del _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al corso di abilitazione a conduttore di cane limiere.

Si allega:

- **Ricevuta di versamento di € 25,00** (ai sensi dell'ex art. 5 del Codice Amministrazione Digitale, CAD, D.Lgs 82 del 07/03/05, aggiornato da ultimo con le modifiche apportate dal D.L. 16/07/2020 n. 26, convertito con modificazioni dalla L. 11/09/2020 n. 120, si comunica che tale importo è pagabile ricorrendo ai canali elettronici, collegandosi all'indirizzo <https://pagopa.regione.basilicata.it/pagamentionline>, identificandosi con SPID ed accedendo all'area Pagamenti spontanei, selezionando come Ente "Regione Basilicata" e come tipologia di pagamento "Versamento corsi formazione per cacciatori residenti in Basilicata" e infine provvedendo al pagamento on line in Posizione Debitoria ovvero alla stampa dell'Avvisatura di pagamento per il versamento presso tabaccherie ed esercenti abilitati).
- **copia documento di identità in corso di validità.**

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del d.lgs. 196/2003 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.

_____, lì _____ Firma _____