

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 PER IL CONTROLLO DELLE SPECIE CINGHIALE.

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 _____
A.T.C. di appartenenza _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al corso per l'abilitazione per il controllo della specie cinghiale.

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, accedendo all'area Pagamenti spontanei ed effettuando il pagamento presso tabaccherie, istituti di credito e sportelli postali, entro e non oltre la data riportata nel documento).

- **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.

_____, li _____

Firma _____