



**AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA ATC LT1**  
P. le V. Granato, 35 sc B (2° piano) - 04100 Latina  
**e-mail:** segreteria@atclatina1.it tel. 0773/284821  
(Cod. Fisc. 02539410593)

**RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO, IN MODALITA' FAD, DI ABILITAZIONE PER SELECONTROLLORE (ART. 34-35 LR 17/95) DELLA SPECIE CINGHIALE**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... Codice Fiscale (*OBBLIGATORIO*) .....  
residente a ..... in via ..... n.....  
tel.....(*OBBLIGATORIO*) fax .....  
e mail .....@.....(*OBBLIGATORIO*)

**DÀ LA PROPRIA ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO:**

**“CORSO DI ABILITAZIONE PER SELECONTROLLORE (ART. 34-35 LR 17/95)  
DELLA SPECIE CINGHIALE”.**

**DATE DEL CORSO:**

- 20-23-27-30 AGOSTO 2024 (MODALITA' FAD);
- 03-06-10 SETTEMBRE 2024 (MODALITA' FAD);
- 07-08 SETTEMBRE 2024 (PROVA PRATICA).

All'uopo dichiara inoltre:

- di essere munito di regolare licenza di caccia in corso di validità;
- di avere la residenza venatoria nell'ATC (specificare quale ATC ) .....

**Allegare copia della licenza di caccia in corso di validità.**

**La quota di adesione è fissata ad € 100,00 da versare sul C/c postale n.03396097 oppure su Coordinate IBAN IT73C076011470000003396097 intestati a: A.T.C. LT/1 causale: iscrizione corso selecontrollore cinghiale. La ricevuta di versamento deve essere allegata al presente modulo. Le iscrizioni per partecipare dovranno pervenire presso l'ufficio A.T.C. LT/1 entro e non oltre il 18/08/2024.**

**N.B. Oltre la conferma di iscrizione, verrà inviato a mezzo mail apposito link di accesso alla piattaforma online. (Si fa presente che, questo ATC si riserva di chiudere le iscrizioni per le suddette date a riempimento dei posti a disposizione, varrà l'ordine cronologico di arrivo delle domande.)**

data

Firma

.....

.....