

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

**Servizio Veterinario U.O. C. Igiene
degli Alimenti di Origine Animale**
Direttore Dr Tommaso ESPOSITO

Al Responsabile
del Servizio Veterinario
Area "B" ASP Catanzaro
Viale degli Angioni 164
88100 CATANZARO

Oggetto : richiesta partecipazione corso cacciatori formati .

Il Sottoscritto _____ ,

nato a _____

il _____ ed residente in _____

Via _____ ,

cacciatore o capo squadra (specificare) iscritto alla squadra di caccia al cinghiale
denominata " _____ "

dell' ATC – CZ 1 o CZ 2 (specificare)

C H E D E

di partecipare al corso di formazione per cacciatore formato di questa ASP di Catanzaro .

Allego copia del Bonifico Bancario di € 68,00 codice IBAN IT 57 X 010 0504 4000 0000
0218070 - Banca Nazionale del Lavoro SPA – Servizio Veterinario Area "B" - causale:
corso cacciatori formati .

Data _____

Firma
