

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso di formazione

ACCERTAMENTO E STIMA DANNI DA FAUNA SELVATICA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AL CINGHIALE NEL TERRITORIO DEL PARCO DEL TICINO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ (Prov. _____) CAP _____

in Via _____ N. _____

E-mail _____

PEC _____

Telefono _____ Cellulare _____

Codice fiscale _____

Iscritto/a con N. _____ a:

Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali – Prov. _____

Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati – Prov. _____

Collegio dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati – Prov. _____

Dipendente/funziionario ente pubblico _____

Il presente modulo deve essere firmato ed inviato all'indirizzo agricoltura@parcoticino.it entro il 27/02/2023.
Il corso è a numero chiuso e partirà con un numero minimo di iscritti.

Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per falsa attestazione e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati presenti in questo documento sono veritieri.
Contestualmente autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi art. 13 L.196/2003

Luogo e data _____

Firma _____