

MODULO DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE AGLI ESAMI PER L'ABILITAZIONE "OPERATORE AL CONTROLLO DELLE SPECIE DI FAUNA SELVATICA O INSELVATICHTA"

Marca da bollo
da € 16,00

Spett.le
Regione Lombardia
Direzione Generale Agricoltura, Sovranità
Alimentare e Foreste
Ufficio di.....

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
indirizzo _____ n _____
recapito telefonico _____
indirizzo e-mail/pec _____

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C H I E D O DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROVA D'ESAME PER L'ABILITAZIONE A:

"Operatore al controllo delle specie di fauna selvatica o inselvatichita" - DGR n. 2251 del 22/04/2024-
Decreti n. 20210 del 19/12/2024 e n. 375 del 15/01/2025

per il controllo di: (barrare una o più caselle)

- corvidi
- piccione di città
- coniglio selvatico
- silvilago (minilepre)
- volpe

- Allego l'attestato di frequenza al corso di formazione conforme ad allegato B del decreto 20210 del 19/12/2024 per operatori al controllo della specie/delle specie per cui chiedo ammissione all'esame

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa prevista dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101

allegare documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____ Il richiedente (firma) _____