

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ Tei _____

Iscritto all'ambito Territoriale di caccia di _____

Email _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Formazione su “Biosicurezza e Peste Suina Africana per l’iscrizione all’elenco nazionale dei Bioregolatori” – Anno 2024

A tal fine, consapevole dichiara di essere in possesso del seguente requisito:

- Soggetto abilitato, ai sensi della legge n. 157 del 1992, al prelievo venatorio
- Figura autorizzata ai sensi del punto 2.5 dell’Allegato I al decreto interministeriale del 13 giugno 2023 ed in particolare:
 - personale d'Istituto (polizia provinciale e locale, guardie venatorie, Corpi forestali regionali e forestali);
 - appartenente a società privata, ditta specializzata o operatore professionale, singolo professionista, muniti di licenza per l'esercizio venatorio nel caso di abbattimenti con armi da fuoco, ove previsto dalla legislazione regionale;
 - proprietario e conduttore di fondi, munito di licenza per l'esercizio venatorio;
 - veterinari in servizio presso la sanità pubblica, muniti di licenza per l'esercizio venatorio nel caso di abbattimenti con armi da fuoco, ove previsto dalla legislazione regionale.

Data _____

Firma

Trattamento dei dati personali: I dati forniti saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge di cui al GDPR in materia di protezione dei dati personali, dei regolamenti d'Ateneo e nel rispetto dei principi generali di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento del corso