

Spett. le
Comitato Regionale per la Gestione
Venatoria
Corso lancieri di Aosta, 24/D
11100 AOSTA

**DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE PER IL
CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE VENATORIA**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____
e residente a _____ (_____) CAP _____
in Via/Fraz. _____ n. _____
Codice fiscale _____
recapito telefonico _____
e-mail _____
Possesso porto d'armi uso sportivo ☐ SI' ☐ NO

CHIEDE DI PRESCRIVERSI AL CORSO IN OGGETTO PER L'ANNO _____

**IL COMITATO INFORMA CHE L'ISCRIZIONE AL CORSO PREVEDERÀ IL
VERSAMENTO DI UNA QUOTA PARTECIPATIVA. L'AMMONTARE E LA
MODALITÀ DI VERSAMENTO VI VERRÀ RESA NOTA IL PIÙ PRESTO POSSIBILE.**

IL RICHIEDENTE

Data _____