

Spett. ATC Cn5
Cortemilia
Piazza della Chiesa 3
12070 GORZEGNO (CN)

Oggetto: Domanda di partecipazione al Corso di formazione per i soggetti
attuatori dei piani di controllo della specie cinghiale.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____
indirizzo _____ telefono _____
email _____

chiede

di potere partecipare al corso in oggetto

A tal fine

dichiara (sbarrare la voce e interessa)

Dichiaro di NON ESSERE IN POSSESSO DI CORSO per la biosicurezza PSA e chiedo di poter fare entrambi i corsi

Dichiaro di avere già sostenuto il corso per la biosicurezza PSA ed allega copia certificato abilitazione

Il modulo dovrà comunque pervenire all' ATC CN5 via email entro e non oltre il 26 settembre 2025

Data _____

Firma _____