

**MODULO DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL CORSO PER NUOVI CACCIATORI DI GALLIFORMI ALPINI IN REGIONE LOMBARDIA**

Spett.le  
Comprensorio Alpino Valle Brembana  
Piazza 4 Novembre, 10  
24010 - Lenna (BG)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

**AL CORSO DI FORMAZIONE PER I NUOVI CACCIATORI DI GALLIFORMI ALPINI IN REGIONE LOMBARDIA  
ORGANIZZATO NEL RISPETTO DELLA DGR 4169/2020**

A tal fine dichiara

- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di essere a conoscenza che i dati personali saranno comunicati unicamente ai soggetti che la legge prevede quali destinatari istituzionali, nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa

il sottoscritto dichiara altresì (barrare la casella):

- Di essere socio del CA Valle Brembana
- Di non essere socio del CA Valle Brembana e di versare la quota di € 100,00 a titolo di rimborso forfettario per il corso completo
- Di non essere socio del CA Valle Brembana e di versare la quota di € 50,00 a titolo di rimborso forfettario per la partecipazione alle sole lezioni previste per l'aggiornamento dei cacciatori già praticanti la caccia ai galliformi alpini

Si allega:

- copia del documento d'identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente (firma) \_\_\_\_\_