

Alla
Sezione provinciale Federcaccia
Via Messina, 45
20154 MILANO

Oggetto: Iscrizione al corso di abilitazione all'esercizio venatorio

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ residente a _____

Cap _____ P.zza/Via _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Contatto Skype _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso in oggetto.

Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla partecipazione al corso ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Distinti saluti.

Firma _____

Data _____

N.B.: la domanda può essere inoltrata via fax al n. 02 33101226 o via e-mail: fidc.milano@fidc.it