

Spett.le **Compensorio Alpino CN2**
“Valle Varaita”
V.lo Municipio 1/A
12020 – Melle (Cn)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ABILITAZIONE PER IL PRELIEVO DELLE SPECIE APPARTENENTI ALLA TIPICA FAUNA ALPINA

Io sottoscritto _____ nato a _____ (____)

il _____ residente in _____ via _____ n° _____

Telefono n. _____ e-mail _____

Rivolge istanza di partecipare al corso di abilitazione per il prelievo delle specie appartenenti alla tipica fauna alpina organizzato dal C.A.CN2 dal 7 al 12 settembre 2021.

DICHIARO:

- ❖ **di essere in possesso di abilitazione venatoria ai sensi della normativa vigente**
- ❖ **Di essere iscritto al Compensorio Alpino/ATC: _____**

MODALITÀ PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE (20 € per iscritti ai CA CN1-CN2-CN3; 50 € iscritti altri CA/ATC)

- Con bancomat/carta di credito presso la sede del CACN2
- Con bollettino postale sul c/c 12732111 (Intestato a: COMPENSORIO ALPINO CN2 VALLE VARAITA)
- Con bonifico IBAN IT50H0760110200000012732111 (Intestato a: COMPENSORIO ALPINO CN2 VALLE VARAITA)

ALLEGO:

- ❖ Copia del documento d'identità
- ❖ Copia del versamento della quota di iscrizione (solo se effettuato con bonifico o bollettino postale)

PER INFORMAZIONI E INOLTRO DOCUMENTAZIONE:

- email: infocacn2@gmail.com
- telefono: 3475609870

Data ____ / ____ / _____

In fede

N.B.: la presente domanda ed i relativi allegati devono essere recapitati, anche tramite e-mail, presso la sede del C.A. CN2 “Valle Varaita” entro il giorno 30/08/21.