

**Regione Basilicata**  
**Dipartimento Politiche Agricole e Forestali**  
Al Dirigente dell'Ufficio Foreste e Tutela del Territorio  
Via V. Verrastro,10  
**85100 POTENZA**

**FAC-SIMILE DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ABILITAZIONE A CONDOTTORE DI CANE LIMIERE.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel comune di  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e domiciliato a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_ ; Codice fiscale \_\_\_\_\_

Porto d'Armi valido n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al corso per l'abilitazione a conduttore di cane limiere.

Si allega:

- **Ricevuta di versamento di € 25,00** sul c.c. postale n°218859 intestato a: Regione Basilicata – Servizio di Tesoreria – (indicando la tipologia di corso);
- **copia documento di identità in corso di validità.**

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Basilicata al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma