

ALL'A.T.C. "B" DI MATERA

75018 STIGLIANO -(MT)

info@atcbmatera.it

fax:0835.566522

AL COMANDO POLIZIA PROVINCIALE MATERA

d.grieco@provincia.matera.it

AL COMANDO CARABINIERI FORESTALI

STAZIONE COMPETENTE

DI : _____ - (MT)

(VEDI ELENCO)

**OGGETTO: PIANO DI PRELIEVO SELETTIVO DEL CINGHIALE 2020 (DGR.1006/2019).-
-PRENOTAZIONE ATTIVITA'-**

OPERATORE DI SELEZIONE: _____ **NR.** _____

NATO IL _____ **A** _____ (_____)

E RESIDENTE A _____ (_____) **-TEL./CELL. N.** _____

DISTRETTO NR. _____

PRENOTA

SETTIMANA DAL ____ / ____ /2020 AL ____ / ____ /2020						
NR	COMUNE	LOCALITA'	QUADRANTE NR.	DATA	FASCIA ORARIA	
					INIZIO	FINE
1						
2						
3						
4						
5						

SETTIMANA DAL ____ / ____ /2020 AL ____ / ____ /2020						
NR	COMUNE	LOCALITA'	QUADRANTE NR.	DATA	FASCIA ORARIA	
					INIZIO	FINE
1						
2						
3						
4						
5						

SETTIMANA DAL ____ / ____ /2020 AL ____ / ____ /2020						
NR	COMUNE	LOCALITA'	QUADRANTE NR.	DATA	FASCIA ORARIA	
					INIZIO	FINE
1						
2						
3						
4						
5						

N.B. Inviare esclusivamente in formato pdf a mezzo fax o e-mail. (invio in modo diverso verrà ritenuto nullo)

FIRMA

_____,li_____
