



**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
CORSO “CACCIATORE FORMATO”**

alla c.a. dell’Ambito Territoriale di Caccia Avezzano

Il sottoscritto (Nome e Cognome): _____

residente a: _____ Prov.: _____

in via/piazza: _____ n: _____

n. telefono cellulare (obbligatorio) _____

e-mail (obbligatoria per comunicazioni): _____

DICHIARA

**di essere interessato a partecipare al corso formativo e abilitante di “Persona Formata in
igiene e sanità della selvaggina abbattuta”**

Data,

Firma

.....