

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](mailto:fidc.milano@fidc.it)