

Spett. ATC AL1  
"Val Cerrina – Casalese"  
Via Solferino 2  
15033 CASALE MONFERRATO (AL)

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso per coadiutori al controllo del colombo di città (art.19 L  
157/92)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

chiede

di potere partecipare al corso in oggetto

A tal fine

dichiara

Di versare la quota di partecipazione pari ad € 10,00 IBAN IT 68 E 03268 22600 052745136520  
intestato all' AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA A.T.C. AL 1 VAL CERRINA CASALESE con causale  
"partecipazione corso per coadiutori al controllo del colombo di città" oppure tramite POS c/o l'ufficio in  
Via Solferino 2 Casale Monferrato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_