



AMBITO  
TERRITORIALE  
DI CACCIA  
CASERTA



## **SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER MONITRATORE DELLA SPECIE BECCACCIA**

Il sottoscritto:

Cognome .....Nome.....Indirizzo.....

.....Città.....tel/fax.....

e.mail.....(obbligatoria)

cod fisc .....

### **CHIEDE**

Di essere iscritto al “**Corso di Specializzazione di Monitoratore della specie beccaccia**”, organizzato dall’ Ambito Territoriale di Caccia di CASERTA e dal CSB Campania che si svolgerà a Caserta nel periodo di febbraio - marzo, in ottemperanza al protocollo DRD n. 175 del 04.05.2017.

### **CONDIZIONI:**

- 1) L’iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda.
- 2) Ogni corso sarà composto da 30 partecipanti, il Comitato di Gestione ha deliberato di realizzare due corsi, nel caso gli iscritti supereranno il numero massimo previsto per la realizzazione dei due corsi si procederà, per la formazione della graduatoria, al sorteggio pubblico delle istanze. La data dell’eventuale sorteggio verrà pubblicata sul sito dell’ATC: [www.atccaserta.com](http://www.atccaserta.com)
- 3) L’ATC di Caserta si impegna ad organizzare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
- 4) Sarà cura dell’organizzazione comunicare ai partecipanti la data e il calendario delle attività via mail.



AMBITO  
TERRITORIALE  
DI CACCIA  
CASERTA



5) Gli aventi diritto a partecipare al corso dovranno effettuare un versamento di 30,00 euro sul C/C 1037547740 intestato ad Ambito Territoriale di Caccia Caserta – Causale: -Corso Monitoratore Beccacce- La ricevuta va presentata il giorno del corso al momento della registrazione dei partecipanti, pena esclusione;

6) Possono essere iscritti al corso:

- a) gli iscritti all'ATC di Caserta per la stagione venatoria 2018/2019;
- b) i residenti in Provincia di Caserta da almeno 6 mesi;
- c) i possessori di un cane da ferma o da cerca di almeno due anni, iscritto all' anagrafe canina intestato al partecipante al corso e che abbia una buona conoscenza della specie da monitorare.

Data .....

Firma .....

*La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta.*

*Si allega. Documento di riconoscimento in corso di validità (pena l'esclusione).*

