



Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare

Parco Nazionale Arcipelago Toscano



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DEI SELECONTROLLORI DEL PARCO NAZIONALE ARCIPELAGO TOSCANO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via/Loc. _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

(barrare la casella prescelta)

- ☐ di partecipare al Corso di Formazione dei Selecontrollori del Parco Nazionale Arcipelago Toscano con sede all'Isola d'Elba (Sezioni Generale e Specifiche)
- ☐ di partecipare al Corso di Formazione dei Selecontrollori del Parco Nazionale Arcipelago Toscano con sede all'Isola del Giglio (Sezione Specifica per Bovidi)

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

- di non aver riportato condanne penali, non aver fatto mai ricorso al beneficio di cui all'art. 444 c.p.p. (patteggiamento), non avere procedimenti penali in corso per reati di cui alla L. 157/1992 e 394/91;
- di possedere il libretto personale per licenza di porto di fucile per uso caccia n. _____ rilasciato dal _____ in data _____.

LUOGO _____, lì _____

FIRMA _____

ATTENZIONE: ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 alla autocertificazione deve essere allegata **fotocopia, non autenticata, di documento di identità, in corso di validità**, del sottoscrittore.