



**COMITATO DI GESTIONE
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "KR2"**

Via Antonio Panella 178(piano terra interno 4) 88900 CROTONE

C.F 91035100790 TEL E FAX 0962.1922255

Sito internet: www.atckr2.com

E-MAIL : info@atckr2.com PEC: atckr2@pec.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione di bioregolatore nel format della selezione nell'ATC KR 2;

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ (_____) residente a _____ prov.(_____) in
via _____ titolare licenza porto d'armi n° _____
rilasciato il _____ da _____ recapito
tel/cell. _____ indirizzo mail/pec _____
avendo effettuato l'iscrizione all'Albo Nazionale dei Bioregolatori ed ottenuto il codice
ID _____,

CHIEDE

La propria iscrizione in qualità di bioregolatore, nel format della selezione nell'ATC KR 2,
autorizzata dalla Regione Calabria.-

Allego alla presente, copia del porto di fucile uso caccia in corso di validità, copia dei versamenti
validi per la stagione venatoria 2023/24 e copia di un documento di identificazione in corso di
validità.-

Luogo e data

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D. Lgs. 2018/101 e del GDPR
(Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma
