

_____ , _____

OGGETTO: Corso per la formazione ed il riconoscimento della qualifica di Guardia Venatoria
Volontaria (L.R. n. 19/93 – art. 35).

Al Sig. Presidente
dell'Amministrazione Provinciale
di I S E R N I A

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____ e residente in
_____ - C.a.p. _____
alla via _____ n. _____, telefono _____
_____ - Titolo di studio _____,

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare al corso indicato in oggetto.

Lo scrivente dichiara di aver / di non aver partecipato a precedente analogo corso organizzato da
codesta Amministrazione.

Il Sottoscritto

**Timbro e firma del legale rappresentante dell'organizzazione che
presenta l'aspirante guardia giurata volontaria**

<p>Timbro e firma del legale rappresentante dell'organizzazione che presenta l'aspirante guardia giurata volontaria</p>
--