

**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO METROPOLITANO DEI CONDUTTORI DI CANI
DA TRACCIA PER IL RECUPERO DEGLI UNGULATI FERITI**

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ prov (____) il ____/____/____

Residente a _____ prov (____) in via _____

Telefono _____

DICHIARA

di aver frequentato il corso per conduttori di cani da traccia organizzato da _____
svoltosi nel periodo _____ e di aver superato l'esame finale con
il punteggio di _____ in data ____/____/____

CHIEDE

- DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO METROPOLITANO DEI CONDUTTORI DI CANI DA TRACCIA PER IL RECUPERO DEGLI UNGULATI FERITI
- DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO METROPOLITANO DELLE UNITÀ CINOFILE ABILITATE AL RECUPERO DI UNGULATI FERITI POICHÉ IN POSSESSO DI UN CANE DA TRACCIA CON I REQUISITI E I RICONOSCIMENTI PREVISTI DALL'ART. 7 DEL DISCIPLINARE REGIONALE.

ALLEGATI:

- N. 1 FOTOGRAFIA DEL CONDUTTORE
- N. 1 COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL CONDUTTORE
- N. 1 COPIA ATTESTATO ABILITAZIONE CORSO CONDUTTORE CANE DA TRACCIA
- N. 1 COPIA LIBRETTO E.N.C.I. PROVE CANE SU TRACCIA DI SANGUE
- N. ____ - _____
- N. ____ - _____

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (GDPR – Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

TORINO, ____/____/____

FIRMA
