

ALL'ATC RI1
VIA DEI FLAVI 16
02100 RIETI

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTECIPAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

Io sottoscritto _____ nato il _____
A _____ (____) residente a _____
(____) in via _____ n. _____ cap _____
Indirizzo mail _____ telefono _____

CHIEDO

Di poter partecipare ai seguenti corsi: (indicare una o più scelte)

- SELECONTROLLORE ALLA SPECIE CINGHIALE (*Sus scrofa*)

IL CORSO VERRA' ORGANIZZATO AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 40 PARTECIPANTI ENTRO IL 15 SETTEMBRE 2020.

Il costo di partecipazione, programma e periodo verrà comunicato successivamente e comunque prima dell'iscrizione.

Questo modulo NON è valido come scheda di iscrizione

DATA _____

Firma _____

La manifestazione di interesse deve pervenire a questo ATC **ENTRO E NON OLTRE IL 5 AGOSTO 2020** via mail all'indirizzo atcri1@tiscali.it – via pec atcriet1@pec.it via fax al n. 0746257134 – consegnata a mano durante gli orari di apertura dell'ufficio (dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30)