

Allegato B

ALL'ENTE DI GESTIONE DELLE AREE PROTETTE DEL TICINO E DEL LAGO MAGGIORE

Località Villa Picchetta, Cameri (NO)

parcoticinolagomaggiore@pec-mail.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ABILITAZIONE PER “OPERATORE SELEZIONATO”, COADIUTORE AI PIANI DI CONTROLLO NUMERICO DEL CINGHIALE NELLE AREE PROTETTE DELLA REGIONE PIEMONTE, CON PRIORITA' PER LE AREE PROTETTE DELL'EGAP TICINO E LAGO MAGGIORE

(è obbligatoria la compilazione di tutti i dati anagrafici, compreso recapito telefonico e indirizzo e-mail)

IL SOTTOSCRITTO _____

nato a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

indirizzo: _____ n° _____

C.A.P. _____ CODICE FISCALE _____

n.telefono cellulare: _____

e.mail: _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI ABILITAZIONE PER OPERATORE SELEZIONATO, COADIUTORE AI PIANI DI CONTROLLO NUMERICO DEL CINGHIALE

NELLE AREE PROTETTE DELLA REGIONE PIEMONTE, CON PRIORITA' PER LE AREE PROTETTE DELL'EGAP TICINO E LAGO MAGGIORE

che si svolgerà nei mesi di ottobre e novembre 2025, in presenza, presso le sedi legali ed operative dell'Ente di gestione delle aree protette del Ticino e del Lago Maggiore (Cameri e Albano Vercellese).

Il richiedente è consapevole che:

- la domanda di ammissione al corso si ritiene accettata e valida se presentata entro il 30.09.2025 via email all'indirizzo PEC: parcoticinolagomaggiore@pec-mail.it;
- si accetteranno le domande pervenute in base all'ordine di arrivo delle iscrizioni (data e ora), della domanda alla PEC dell'Ente, fino al numero massimo di 30 (trenta), con priorità assegnata alle richieste presentate da aspiranti operatori che svolgeranno le attività di controllo e depopolamento della specie cinghiale (*Sus scrofa*) nelle aree protette del Ticino e del Lago Maggiore;
- le date delle lezioni indicate nel programma potranno subire modifiche per causa di forza maggiore, in base alla mutata disponibilità dei docenti o per avverse condizioni meteorologiche.

E' previsto il pagamento della quota di partecipazione pari ed euro 50,00 da effettuare dopo l'ammissione al corso, entro i termini che verranno indicati e comunicati.

Il richiedente dichiara di avere preso visione dell'Avviso del corso, e del relativo programma.

Per eventuali informazioni: 011.4320011 – vigilanza@parcoticinolagomaggiore.it

Data _____ Firma _____