

	Amministrazione destinataria Comune di Castel d'Ario Ufficio destinatario Ufficio tecnico	
---	--	--

Domanda per l'intervento di un operatore autorizzato alla cattura delle nutrie

Il sottoscritto						
Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

un operatore autorizzato alla cattura delle nutrie

avvistate presso						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Corsi d'acqua interessati						

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel d'Ario

Luogo

Data

Il dichiarante