

Marca da  
bollo  
€ 16,00

Spett. PROVINCIA DI SONDRIO  
Servizio Caccia, Pesca e Strutture Agrarie  
via Vittorio Veneto, 28  
23100 SONDRIO

Il sottoscritto .....

nato il ..... a .....

Codice fiscale .....

residente a ..... via .....

telefono .....

## **CHIEDE**

di essere ammesso al colloquio su nozioni agro-faunistiche relative alla Zona Alpi,  
di cui all'articolo 27, comma 11, della l.r. 16.8.1993 n. 26 e successive modifiche.

Data .....

.....

*Firma*

### **Allegati:**

- attestazione avvenuto pagamento di **€ 10,00**, da effettuarsi presso la Banca Popolare di Sondrio – servizio Tesoreria (IBAN IT 86 S 05696 11000 000002935X25) quale quota rimborso spese per esami;
- fotocopia licenza di caccia.