

A.T.C. BO 3

AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA

Consiglio Direttivo ATC BO3

Via di Corticella, 183/6 - 40128 BOLOGNA

TEL. (051) 638.84.84 (r.a.) - FAX (051) 638.84.54

www.atcbologna.org - E-MAIL: centroservizi@atcbologna.org

Bologna, _____

Alla Commissione Tecnica
dell' ATC BO3

DICHIARAZIONE DI OPERATIVITA' IN QUALITA' DI BIORILEVATORE

Io sottoscritto residente nel comune di
.....in via, in
possesso del titolo di “operatore abilitato ai rilevamenti biometrici”, valido
per la Regione Emilia-Romagna (Reg. 1/2008)

dichiaro

che effettuerò le misurazioni biometriche previste dalle normative vigenti
presso la **seguinte località (indicare indirizzo completo con numero civico e
Comune):**

.....
.....
.....
.....

Numero telefonico reso disponibile: N°

chiedo

di essere inserito nell'elenco dei biorilevatori operativi dell'ATC BO3.

Sono consapevole che tale indirizzo e numero telefonico saranno comunicati
agli organi di vigilanza.

Distinti saluti

In fede

.....