

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PRELIEVO IN DEROGA FRINGUELLO

Ai sensi dell’art. 9, comma 1, lett. c) della Direttiva 2009/147/CE e dell’art. 19-bis della legge 157/1992

Quando invii questo modulo, non raccoglierà automaticamente i tuoi dettagli, come il nome e l'indirizzo di posta elettronica, a meno che non lo fornisca tu stesso.
* Obbligatoria

1. Cliccando "SI" **DICHIARO** di avere preso visione e compreso l'informativa sulla privacy, come descritta al seguente link

☒ SI

☐ NO

2. Nome *

Inserisci la risposta

3. Cognome *

Inserisci la risposta

4. Codice fiscale *

Immetti almeno 16 caratteri

5. Numero del tesserino venatorio *

Il valore deve essere un numero

6. **CHIEDO** di essere autorizzato al prelievo del fringuello *

☐ **CONFERMO**

7. Inserisci la tua e-mail **(non obbligatorio)**

Può essere utile per contattarti

Immetti un indirizzo di posta elettronica

È possibile stampare una copia della risposta dopo l'invio

Invia