

allegato a)

Esame per l'idoneità alla qualifica di "Guardia Venatoria Volontaria"

Seduta del giorno ____ / ____ / ____

foglio di presenza dei candidati

	Cognome	Nome	luogo e data di nascita	n. documento riconoscimento	rilasciato da	data rilascio	firma per esteso
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

il Segretario

timbro Regione

il Presidente