MO1 ***BASSA PIANURA***
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA
Via S.Fattori, 9 – 41032 Cavezzo MO
Tel. 0535.49185 – Fax 0535.49186
E-mail info@atcmo1.it www.atcmo1.it

REPUBBLICA ITALIANA -- REGIONE EMILIA ROMAGNA

Domanda di iscrizione all' ATC di DIRITTO

Al Consiglio direttivo dell'ATC MO1

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato nel Comune di_____ il_____

Residente in Via _____ N°_____

Comune di_____ Provincia_____C.A.P._____

N° telefono _____ Licenza porto di fucile n. _____

E-Mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Visto l'art. 14, comma 5 della Legge 157/1992 e art. 35, 3° comma e l'art. 36, 1° comma della L.R. 8/1994 come modificata dalla L.R. 16/2007

Chiede: di essere iscritto come avente diritto per la stagione venatoria **20_____/20_____**

Dichiara di essere: (Barrare una sola possibilità)

☐ 1- Residente anagrafico in un Comune compreso nell'ATC richiesto

☐ 2- Stato iscritto consecutivamente nell'ATC richiesto nelle due stagioni venatorie 1998/1999 e 1999/2000

Di essere:

- a conoscenza che il "diritto" all'iscrizione del cacciatore è garantito per un solo ATC regionale e di non aver fatto valere tale diritto presso altro ambito di caccia;
- consapevole che false dichiarazioni rese al fine di conseguire in modo fraudolento il titolo di accesso all'ATC, ovvero di cause ostative al rilascio, sono sanzionabili ai sensi dell'art.61, 1° comma, lett. o) della LR 8/1994;
- a conoscenza che l'iscrizione si intende rinnovata per gli anni successivi qualora il cacciatore non presenti una rinuncia scritta all'ATC entro il 15 febbraio.
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003 in calce alla presente domanda e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati, ivi compresa la comunicazione ad Enti pubblici, ai sensi dell'art. 23 del medesimo decreto legislativo.

Si impegna inoltre a prendere conoscenza dello Statuto dell'ATC obbligandosi a rispettarlo.

Data _____ **Firma** _____