

**CENTRO PROVINCIALE SERVIZI CACCIA
A.T.C. IMPERIESE
COMPENSORIO ALPINO IMPERIESE**

Al Centro Servizi Caccia
Piazza Bianchi, 14
18100 IMPERIA

Il sottoscritto,

cognome _____ nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____

C.A.P. _____ Provincia _____ tel. _____

mail _____

n° porto d'armi _____ data rilascio _____

al fine di poter esercitare l'attività venatoria **CHIEDE** di essere iscritto al:

A.T.C. Imperiese

Compensorio Alpino Imperiese

(barrare la voce che interessa)

Dichiaro inoltre di aver preso visione integrale del Regolamento dell'ATC & C.A., anno 20____, dello Statuto dell'Ambito o Compensorio Alpino e di accettarli incondizionatamente, specificatamente la clausola arbitrale.

Data, _____

Firma _____

Dichiarazione di consenso ai sensi della Legge n° 196/03. Il sottoscritto rilascia il proprio libero consenso affinché l'A.T.C. od il C.A. proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, nonché allo loro eventuale comunicazione alle Pubbliche Amministrazioni, alle Associazioni Agricole, Venatorie ed Ambientaliste. Scrivendo al responsabile dati se ne potrà ottenere in ogni momento la correzione o cancellazione.

Firma _____