

Ambito Territoriale di Caccia 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° P.A. _____ data rilascio _____

CHIEDE di poter esercitare l'attività venatoria nell'A.T.C. Imperiese

PARTE RISERVATA AI CACCIATORI NON RESIDENTI IN PROVINCIA DI IMPERIA

Ai fini del riconoscimento della priorità dichiaro:

- di essere proprietario o conduttore di fondi compresi dell'A.T.C.;
- di esercitare l'attività lavorativa principale in Regione
- allego la documentazione richiesta come da Regolamento dell' A.T.C. & C.A. (art. 8, 9, 10)

(barrare la voce che interessa)

Dichiaro inoltre di aver preso visione integrale del Regolamento dell'A.T.C. & C.A., anno 20____, dello Statuto dell'Ambito e di accettarli incondizionatamente, specificatamente la clausola arbitrale. Preso visione che il 1° di agosto verranno esposte le graduatorie, in caso di ammissione mi impegno ad effettuare il versamento della quota di partecipazione entro il 16 agosto. In caso di mancato pagamento entro tale data sarò considerato rinunciatario.

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 _____