

RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CACCIA AL CINGHIALE IN FORMA SINGOLA

**All'Ambito Territoriale di Caccia LT 2
Corso V. Emanuele, 10
04020 MONTE SAN BIAGIO**

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)
nato a _____ (_____) il _____
(comune di nascita) (prov.) (data)
residente in _____ (_____) via _____
(comune di residenza) (prov) (indirizzo)
N° _____ recapiti telefonici _____
(civico) (telefono fisso) (cellulare)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di aderire per la stagione venatoria 2015/2016 alla sperimentazione della Caccia al Cinghiale in forma singola, nel territorio dell'ATC-LT2 all'uopo destinato, ricadente nel Comune di _____

- 1) di non essere iscritto ad alcuna squadra di caccia al cinghiale nella Regione Lazio;
- 2) di essere in possesso del porto di fucile per uso caccia N° _____ ;
- 3) di essere in possesso del tesserino di caccia N° _____ ;
- 4) di aver effettuato tutti i versamenti necessari per l'esercizio dell'attività venatoria nella stagione 2015/2016 nella Regione Lazio;
- 5) di essere proprietario/conduuttore dei seguenti segugi (nome e microchip) _____
_____ (tutti di età **non** inferiore ai 2 anni)

Luogo _____ data _____

Firma del dichiarante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.Lgs.30.06.2003 n°196

Il sottoscrittodopo aver acquisito le informazioni previste dal D.Lgs.30.06.2003 n.196 esprime il consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte dell'A.T.C. LT-2.

_____ Data

_____ firma