

## Ambito Territoriale Caccia LT 2

MODULO DATI CACCIATORI **RESIDENTI** ANAGRAFICAMENTE NEL TERRITORIO  
DELL'ATC-LT2

All'Ambito Territoriale Caccia LT/2  
Via Appia – Mulino Selce sn  
04020 Monte San Biagio(LT)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Comune di Nascita: \_\_\_\_\_ prov. di (sigla) \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ prov. di (sigla) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Civico nr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail (interessato) \_\_\_\_\_

e-mail (Ass.ne di appartenenza) \_\_\_\_\_

Titolare del porto d'armi n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (da allegare in copia).

**AI FINI DELLA REGISTRAZIONE NELLA BANCA DATI DELL'ATC-LT2, CHIEDE LA  
CONFERMA DELL'ISCRIZIONE:**

➤ Come residenza venatoria .....

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali**

Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali risultanti dalla presente scheda ai solo fini istituzionali, avendo preso visione delle note informative previste dall'art. 13 del citato D.Lgs.

**Si allega:**

- fotocopia del porto d'armi uso caccia valido ai sensi di legge;
- fotocopia della ricevuta di avvenuto pagamento della quota d'iscrizione.

Data ...../...../.....

**FIRMA** .....

**DA FAR PERVENIRE ALL'ATC ENTRO IL 31 AGOSTO 2020 DIRETTAMENTE O  
TRAMITE LA PROPRIA ASSOCIAZIONE VENATORIA**