



ALL'ATC-LT2
Corso Vittorio Emanuele,10
04020 MONTE SAN BIAGIO
Fax 0771-567001 – email:info@atclatina2.it

Oggetto: Corso di qualificazione al monitoraggio della beccaccia.

Modulo d'iscrizione

Il sottoscritto _____, nato a _____ Prov.(____)

Il _____ e residente a _____ Via _____

n. _____ Codice Fiscale _____ Tel. _____

e.mail _____, proprietario di cani da ferma di età non inferiore a

3 anni, di buona esperienza e rendimento sulla specie, razza _____ anni

_____ microchip _____; razza _____ anni

_____ microchip _____ (max due cani).

CHIEDE

di essere ammesso al corso in oggetto che si terrà il 5 e 6 settembre 2014 a partire dalle ore 18.00 presso la Biblioteca Comunale di Monte San Biagio, sita in Via Roma.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e rilascio di dichiarazioni mendaci e consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici con il deferimento all'autorità competente

DICHIARA

(Barrare ciò che interessa)

- Di non essere incorso in illeciti amministrativi in materia di caccia e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
- Di non aver riportato condanne per reati legati all'attività venatoria di cui all'art. 30 della L.157/92 e ss.mm.ii. e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
- Di non aver riportato condanne per delitti contro il sentimento per gli animali di cui al titolo IX bis del CP e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;

- Di non aver riportato condanne per delitti contro la persona di cui al titolo XII del CP e non aver procedimenti in corso a tali illeciti;
- Di dare la propria disponibilità alla collaborazione con l'ATC-LT2 per l'acquisizione dei dati, attraverso l'analisi dei capi abbattuti (dati biometrici e dosaggi ormonali) e per il monitoraggio della beccaccia nelle aree di svernamento mediante cane da ferma;
- Di essere in possesso di porto di fucile per uso caccia n. _____ in scadenza al _____ con i relativi versamenti in corso di validità;
- Di essere in possesso di polizza assicurativa n. _____ in scadenza al _____-che copre i danni cagionati a terzi durante le attività di controllo e gestione faunistica.

Allega:

- a) **ricevuta versamento*** intestato all'ATC con causale "frequenza corso beccaccia" (ccp. 4886083) relativo al contributo previsto per la frequenza del Corso di €. 15,00 (***da effettuarsi solo dopo la conferma dell'ammissione al corso da parte dell'ATC, da consegnare all'atto della presentazione alla frequenza**);
- b) *copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;*
- c) *1 fotografia formato tessera a capo scoperto*

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che il trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), avverrà solo per fini istituzionali e nei modi di Legge

_____ li, _____

Firma del richiedente _____