

DOMANDA DI CONSENSO PER ISCRIZIONE ALL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA VE4 QUALE ULTERIORE SCELTA A LIVELLO REGIONALE

Da presentare fino al 28/12/2023

Al Presidente
Dell'Ambito VE4
Via Roma, 52
30010 Cona (Ve)

Il sottoscritto

Cognome

Nome

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nato a

Prov.

Giorno

Mese

Anno

Residente nel Comune di

Prov.

Indirizzo (Fraz./Via)

Numero

C.A.P.

Codice Fiscale

Prefisso e numero di telefono

Indirizzo mail

Titolare della licenza n.

Rilasciata Questura di

Giorno

Mese

Anno

CHIEDE

Il consenso ai sensi dell'Art.22, comma 3, della L.R. 9/12/93, n.50, per essere ammesso ad esercitare la caccia nell'A.T.C. VE4 per la stagione venatoria 2024/2025 quale ulteriore scelta a livello regionale:

Nell'insieme delle altre forme di caccia

Solo migratoria

A tal riguardo **DICHIARA sotto la propria responsabilità**, ai sensi dell'Art.38 del D.P.R. 445/2000:

- di essere socio per la stagione venatoria 2023/2024 dei seguenti A.T.C. o Comprensori Alpini _____;
- di chiedere o mantenere come PRIMA SCELTA per la stagione venatoria 2024/2025 il seguente A.T.C. _____;
- di non essere stato socio di alcun A.T.C. o Comprensorio Alpino per la stagione venatoria 2023/2024;

Il sottoscritto è consapevole che la non veridicità dei dati e delle dichiarazioni sopra riportate comporterà la cancellazione dagli elenchi dell'A.T.C. richiesto.

Il sottoscritto, preso atto di quanto prevede il Regolamento UE n.679/2016, autorizza l'Ambito Ve4, al trattamento dei dati personale che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

La domanda può essere presentata all' Ambito a mano nei giorni di apertura al pubblico (mercoledì e sabato), oppure per e-mail a.t.c.n.5a_4@virgilio.it

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Firma leggibile