(***mod.2020 non res****.)*

***(da stampare dopo la compilazione, sottoscrivere e fornire all’ATC con copia del porto di fucile in corso di validità)***

*Codice Pratica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(a cura segreteria ATC2)

 AL PRESIDENTE DELL’ATC N.2

 Via Mantova, 45

 85100 POTENZA

OGGETTO: **Domanda di iscrizione all’A.T.C N.2 per la stagione venatoria 2020/2021 cacciatori non residenti in Regione**

Il sottoscritto Cognome…………………………Nome ……………...…………… C.F. ………………………………,

**consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR n. 445/2000,**

**DICHIARA**

di essere:

-Nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a: Provincia …. Comune ……………………..… CAP…….....-Residente a: Comune:………………………. Provincia……CAP……......Indirizzo ……………………….…………………………………………………………………………… Tel ………….… **Tel.cell**. ………………….. Email ……………………………………………………………………………………..

-Domiciliato a: Provincia…………… Comune ……………. CAP……......Indirizzo ……………………….………………………….

 in possesso di regolare porto di fucile n. …………… rilasciato dalla questura di ……………… in data…………………………..

 in attesa di rilascio/rinnovo

**CHIEDE**

di essere ammesso all’esercizio venatorio nell’ATC N.2 di Potenza per la stagione venatoria 2020/2021.

**Dichiara, inoltre**: *(spuntare le voci che interessano)*

 di essere proprietario/a o conduttore di fondo agricolo ricadente nel comprensorio dell’ATC n. 2;

 di voler usufruire del permesso mensile per il seguente mese………………………………………………………………….….;

 di voler usufruire del permesso mensile per il seguente mese………………………………………….....………………………;

 di voler usufruire del permesso settimanale per le seguenti settimane: ***(massimo 2 settimane al mese)*** *…………………….…………….;*

 *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;*

di voler usufruire del permesso giornaliero per i seguenti giorni: (***massimo 6 giorni al mese***)…………………………………………………;

 ……………………………………………………………………………………………………………………………….……;

 che intende cacciare preferibilmente le seguenti specie: *(spuntare una sola voce)*  Beccacce, Altri migratori;

 di voler praticare la caccia, preferibilmente, nel territorio del seguente comune:………………………………………….……;

x

**Le priorità per il rilascio dei permessi avverrà nel rispetto dell’art. 76 Modifiche ed integrazioni alla legge regionale 9 gennaio 1995, n. 2 punto 1 ter) lettere a) b) c)**

***N.B. Non sono richiedibili consecutivamente i mesi di Novembre e Dicembre 2020****.*

*…………………………, li……………………….* Il richiedente

 ………………………………

Dichiarazione di consenso (ai sensi del D.lgs. 196/2003):

Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso affinché l’ATC proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, inclusa la pubblicazione sul sito internet dell’A.T.C. N.2, delle graduatorie degli iscritti e dei permessi rilasciati, nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: pubblica amministrazione, associazioni agricole, venatorie, ambientaliste, Ambiti Territoriali di Caccia.

***(Allegare fotocopia del porto di fucile in corso di validità – nel caso di attesa del rilascio del porto di fucile e/o rinnovo dello stesso, allegare la copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)****.*

 Il richiedente

 ………………………………

***N.B.: per i permessi settimanali, è necessario indicare il primo giorno della settimana (lunedì) e l’ultimo di caccia (domenica).***