

(mod.2019res. singola)

(da stampare dopo la compilazione, sottoscrivere e fornire all'ATC con copia di documento di riconoscimento)

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 2019/2020 cacciatori 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 ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

di essere:

-Nato il \_\_/\_\_/\_\_ a: Provincia ..... Comune ..... CAP.....

-**Residente** a: Provincia..... Comune ..... 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

### **E CHIEDE**

L'iscrizione all'ATC N.2 per la stagione venatoria **2019/2020**;

Il sottoscritto si impegna, prima del ritiro del permesso di accesso, a comunicare ogni eventuale variazione relativa alla residenza e al domicilio.

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. 196/2003, 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 di un documento di identità in corso di validità)**

....., li.....

Il richiedente

.....