



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N.2 - POTENZA

via Messina, 192 - 85100 Potenza. Tel.: 0971/410023

e-mail: atc2potenza@gmail.com sito internet: www.atc2potenza.it pec: atc2potenza@pcert.postecert.it

SCHEDA PRENOTAZIONE CACCIA DI SELEZIONE CON IL METODO DA APPOSTAMENTO FISSO ANNO 2025 in attuazione della D.G.R. n. 122/2024 – D.G.R. n. 485/2022 e D.G.R. n. 8/2022 – RICHIESTA VARIAZIONE E/O INTEGRAZIONE QUADRANTE E/O PRELIEVO URGENTE CHE DOVRA' ESSERE AUTORIZZATA/O DALL'A.T.C. N. 2 – modello integrativo della SCHEDA DI RINNOVO DELLA PRENOTAZIONE DI CACCIA DI SELEZIONE CON IL METODO DA APPOSTAMENTO FISSO ANNO 2025 DA FEBBRAIO 2025 A DICEMBRE 2025

La presente ha valenza di dichiarazione sostitutiva di certificazione (rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

OPERATORE DI SELEZIONE: Sig. _____				
nato a _____ il _____ e residente a _____				
in via _____ cellulare _____				
e-mail _____				
porto fucile n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____				
CHIEDE				
ALL'ATC N. 2 LA VARIAZIONE/INTEGRAZIONE DEL QUADRANTE DI CACCIA DI SELEZIONE DALLA DATA _____ ALLA DATA _____ E/O DI POTER EFFETTUARE IL PRELIEVO D'URGENZA DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____				
INTEGRAZIONE QUADRANTE				
E/O				
VARIAZIONE QUADRANTE				
E/O				
PRELIEVO D'URGENZA				
L'ATTIVITA' DI APPOSTAMENTO FISSO potrà essere effettuata PER I POSSESSORI E UTILIZZATORI DI VISORI NOTTURNI potrà essere effettuata da 3 ORE prima dell'alba e fino a 3 ORE dopo il tramonto (TUTTI I GIORNI DELLA SETTIMANA AD ECCEZIONE DEL MERCOLEDI'-SABATO E DOMENICA CHE POTRA' ESSERE EFFETTUATA DALLE ORE 15:00 FINO A 3 ORE DOPO IL TRAMONTO- NEL CASO IN CUI IL SELECONTROLLORE NON DISPONGA DI VISORI NOTTURNI L'ATTIVITA' DOVRA' ESSERE ESPLETATA DA UN'ORA PRIMA DELL'ALBA E FINO UN'ORA DOPO IL TRAMONTO)				
Comune	Località	N° Picchetto e N° Quadrante	Long X - Est	Latit Y- Nord

N.B.: Alla presente allega la copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Lo scrivente autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento in base all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, per i soli fini consentiti della presente dichiarazione autorizzando l'ATC n. 2 e la Regione Basilicata a pubblicare dati e foto sui portali istituzionali (siti internet), a trasmettere le schede agli Organi di Controllo e alle GG.VV. ed inviare comunicazioni, sms, e-mail/pec, messaggi anche su WhatsApp etc..

Il Selecontrollore Firma _____

Potenza _____

Vista la richiesta del Selecontrollore l'ATC n. 2 **AUTORIZZA** la presente negli orari e nei giorni sopra indicati.

Il Presidente dell'ATC n° 2 –
Potenza
Salvatore MAIO