

(da stampare dopo la compilazione, sottoscrivere e fornire all'ATC con allegate domande singole sottoscritte dai cacciatori)

Associazione Venatoria _____ Comune di _____

AL PRESIDENTE DELL'A.T.C. N° 2
Via Mantova, 45 85100 POTENZA

Riepilogo delle domande di ammissione all'esercizio Venatorio per l'annata 2019/2020 solo per i residenti A.T.C. N.2

N°	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nascita		Residenza		Comune della Basilicata del domicilio	Porto di Fucile		
				Luogo	Data	Comune	Indirizzo		N°	Data di rilascio	Questura di rilascio
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____, nato a _____ prov. _____ il ___ / ___ / ___ e residente nel comune di _____ indirizzo _____ tel. _____ e_mail _____ codice fiscale _____,

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 firmata di un documento di identità in corso di validità)

li.....

Il Responsabile

.....