A.T.C. RM 1	**AMBITO TERRITORIALE CACCIA ROMA 1** Viale Ratto delle Sabine 45 - 00131 Roma atcrm1@pec.it - info@atcrm1.it www.atcrm1.it C.F. 97523870588

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATC RM1
CACCIATORI CON RESIDENZA ANAGRAFICA NELLA PROVINCIA DI ROMA

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ Prov. ____ e residente nel Comune di _____

Prov. _____ CAP _____ Via _____ n° _____ Tel. [obbligatorio]

_____ e.mail _____@_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, titolare della licenza di porto di fucile

n°_____ rilasciata dalla Questura di _____ in data ☐☐/☐☐/☐☐

CHIEDE

di essere iscritto all' A.T.C. RM1 come **RESIDENZA VENATORIA**

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Di essere residente in un Comune del comprensorio in cui ricade l'ATC ☐
- Di essere residente nella Provincia di Roma ☐
- Di essere residente nel Comune di Roma ☐
- Di appartenere ad organi di vigilanza venatoria che non possono svolgere l'attività venatoria nell'ambito della circoscrizione territoriale di appartenenza ☐
- Di essere iscritto ad una squadra di caccia al cinghiale che opera nel Lazio nell'ATC …….. ☐

Forma di caccia prescelta:
1) da appostamento fisso ☐
2) nell'insieme delle altre forme di caccia ☐

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)

Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali risultanti dalla presente scheda ai soli fini previsti ed indicati nelle avvertenze

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento valido ai sensi di legge.

DATA ____ / ____ / _____ FIRMA

_____

NOTA: compilare e barrare solo i quadratini che interessano con una (x) o indicare quanto richiesto.