



AMBITO TERRITORIALE CACCIA ROMA 1

Viale Ratto delle Sabine 45 - 00131 Roma

atcrm1@pec.it info@atcrm1.it

www.atcrm1.it

C.F. 97523870588

A.T.C. RM 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATC RM1

CACCIATORI NON RESIDENTI ANAGRAFICAMENTE NELLA REGIONE LAZIO

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'ATC RM1 come:

- a) **RESIDENZA VENATORIA**
- b) **ALTRO A.T.C.**

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 proprietario, affittuario o titolare di altro diritto di godimento di fondo rustico e/o abitazioni situati in un Comune ricadente nel comprensorio dell'ATC
- Di esercitare attività di lavoro stabile e continuativa in un Comune ricadente nel comprensorio dell'ATC prescelto
- Di essere nativo della Provincia in cui ricade l'ATC
- Di essere iscritto ad una squadra di caccia al cinghiale che opera nel Lazio nell'A.T.C.
- Di rinunciare all'iscrizione "di diritto" all'ATC di residenza anagrafica (nel caso di richiesta come "residenza venatoria" è necessario, inoltre, inviare copia della presente all'ATC di residenza anagrafica)
- **Di essere residente nel comune di _____ appartenente all'A.T.C. _____ avente quota di partecipazione, per pari caso, di €. _____ [campo obbligatorio]**

Forma di caccia prescelta:

- 1) da appostamento fisso
- 2) nell'insieme delle altre forme di caccia

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003 sulla tutela 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
