

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AD
ALTRI ATC**

MO2

(Apporre una croce sull'ATC d'interesse)

Via Vandelli 552, 41053 Gorzano di Maranello-tel.0536-946312 fax 0536-932162
mail- centroservizi@atcmodena.it
(scrivere solo in stampatello)

Il sottoscritto(Cognome e Nome) _____

Nato nel Comune di _____ il _____

Residente in (via o località) _____ N° _____

Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Codice fiscale

N. Telefono _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Visto l'art. 14, comma 5 della Legge 157/1992 e art.35, 4° comma e l'art. 36, 1° comma della L.R. 8/1994 come modificata dalla L.R. 6/2000

CHIEDE

Di essere iscritto per la stagione venatoria **2025/2026**

DICHIARA DI ESSERE:

(Barrare una sola possibilità)

- 1- Residente nella Provincia in cui ricade l'ATC richiesto.
- 2- Residente nella Provincia di Rimini.
- 3- Residente nelle altre Provincie della Regione Emilia Romagna.
- 4- Non residente in Emilia Romagna.

DICHIARA INOLTRE:

- Di aver rinunciato all'ATC di diritto (specificare quale) _____
- Di essere consapevole che false dichiarazioni rese al fine di conseguire in modo fraudolento il titolo di accesso all'ATC, ovvero di cause ostative al suo rilascio, sono sanzionabili ai sensi dell'art.61, 1° comma, lett.O della LR 8/1994 come modificata dalla LR 6/2000.

Si impegna inoltre, in caso di accoglimento della domanda, a prendere conoscenza dello Statuto dell'ATC obbligandosi a rispettarlo.

_____ li _____
(luogo e data)

(firma)

La domanda deve pervenire al Comitato Direttivo dell'ATC dal 15 al 28 febbraio.

Le domande incomplete o illeggibili non saranno prese in considerazione D. LGS 196/2003 (artt. 7, 13 e 23)

I dati personali saranno trattati con modalità informatiche per finalità amministrative.

Titolare del Trattamento: ATC CS __- Via Vandelli 552- 41053 Gorzano di Maranello- tel 0536-946312 fax 0536-932162

(data)

(firma)