REPUBBLICA ITALIANA PROVINCIA DI MODENA REGIONE EMILIA ROMAGNA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATC
DI DIRITTO

MO2

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/località)_____ N°_____

C.A.P._____ Comune di_____ Provincia_____

Cellulare _____ N° di licenza _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Visto l'art. 14, comma 5 della Legge 157/1992 e art.35, 3° comma e l'art.36, 1°comma della L.R. 8/1994 come modificata dalla L.R. 16/2007

CHIEDE

Di essere iscritto come avente diritto per la stagione venatoria **2024/2025**

DICHIARA DI ESSERE:

(Barrare una sola possibilità)

☐ 1- Residente anagrafico in un Comune compreso nell'ATC richiesto.

☐ 2- Stato iscritto consecutivamente nell'ATC richiesto nelle due stagioni venatorie 1998/1999 e 1999/2000.

DI ESSERE:

- A conoscenza che il "diritto" all'iscrizione del cacciatore è garantito per un solo ATC regionale e di non aver fatto valere tale diritto presso altro ATC.
- Consapevole che false dichiarazioni rese al fine di conseguire in modo fraudolento il titolo di accesso all'ATC, ovvero di cause ostative al rilascio sono sanzionabili ai sensi dell'art.61, 1° comma lett.O della LR 8/1994 come modificata dalla LR 16/2007.
- A conoscenza che l'iscrizione si intende rinnovata per gli anni successivi qualora il cacciatore non presenti una rinuncia scritta all'ATC entro il 15 Febbraio.

Si impegna inoltre a prendere conoscenza dello Statuto dell'ATC obbligandosi a rispettarlo.

_____ _____

(data) (firma)

Si ricorda che la domanda deve pervenire al Consiglio Direttivo dell'ATC dall'1 al 15 febbraio e che il versamento della quota di adesione deve essere effettuato entro il 31 maggio.
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)