REPUBBLICA ITALIANA PROVINCIA DI MODENA REGIONE EMILIA ROMAGNA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATC

DI DIRITTO

Al Comitato Direttivo dell'ATC MO3 Montagna

(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** _____**data di rilascio**_____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

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 **20__/20__**

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 **www.atcmo3.it**.

_____ _____

(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 Mo3 - Via Pietro Giardini 136/A – 41023 Lama Mocogno (MO) Tel.e Fax 0536343071

e-mail:amministrazione@atcmo3.it **sito: www.atcmo3.it**

_____ _____

(data) (firma)