REPUBBLICA ITALIANA REGIONE EMILIA ROMAGNA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AD**

**ALTRI ATC**

### 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\_\_\_\_\_\_\_\_

N° di licenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di Rilascio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice fiscale scrivere in stampatello in modo molto leggibile**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 per la stagione venatoria **20\_\_/20\_\_**

**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 proprietario e/o conduttore di terreno agricolo (almeno 2500 metri quadrati) in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di aver effettuato interventi di volontariato attinenti la gestione dell’ATC nella giornata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* 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 16/2007.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma)

Si ricorda che la domanda deve pervenire al Consiglio Direttivo dell’ATC dal 15 al 29 febbraio e che in caso di accoglimento della stessa il versamento della quota associativa 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)