

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA FR1



VIA LAGO MAGGIORE N. 18, 03100 FROSINONE
MAIL: INFO@ATCFR1.IT TEL. 0775 325805

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER DISTRETTO DI SELEZIONE DEL CAPRIOLO

N.B. SI PREGA DI SCRIVERE CHIARO ED IN STAMPATELLO. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Il sottoscritto nato il a
..... e residente a in via
..... codice fiscale tel.
(obbligatorio).....mail(obbligatoria).....
munito di porto d'armi N°, di assicurazione verso terzi ed in regola con i versamenti
obbligatori per esercitare la caccia, iscritto all'Albo Regionale dei cacciatori di selezione con il n.

CHIEDE ALL'ATC FR1

In qualità di:

☐ neo-iscritto

☐ già iscritto dal.....

☐ richiedente variazione distretto

di essere iscritto per l'annualità 2020/'21 ad uno dei seguenti distretti di gestione della specie Capriolo:

- ☐ **ATCFR1.1 denominato "Val di Comino";**
- ☐ **ATCFR1.2 denominato "Veroli";**
- ☐ **ATCFR1.3 denominato "Guarcino";**
- ☐ **ATCFR1.4 denominato "Veroli - San Giacomo";**

A TAL FINE

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000:

- di *non avere / avere* l'iscrizione all'ATC FR1 come Residenza Venatoria ☐ o come secondo ATC ☐
- di aver conseguito l'idoneità e l'abilitazione alla gestione e selezione della specie capriolo nel corso organizzato da:
☐ ATC FR1 ☐ Altro ATC o Ente..... con voto d'esame/30 nell'anno
- di avere la seguente anzianità di abilitazione: anni.....
- di aver ottemperato al versamento pari a € 50 (cinquanta,00) sul c/c postale 54950126 relativo alla quota/contributo per l'iscrizione alla caccia di Selezione.

Il sottoscritto dichiara di attenersi alla normativa vigente ed a quanto prescritto dal Regolamento dell'ATC FR1 per la caccia di selezione al capriolo Deliberazione 2 agosto 2018, n. 460 L.R. n. 17/95, art. 34 comma 2, art. 35 comma 5 "Disciplina per la gestione faunistica e per la caccia di selezione degli ungulati per la caccia di selezione al capriolo" ed all'eventuale Regolamento interno del Distretto a cui ci si iscriverà.

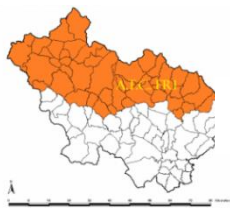
Si allega alla presente:

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità ☐ copia del versamento d'iscrizione e, soltanto per i nuovi iscritti, ☐ copia attestato di abilitazione.

..... li

In fede

.....



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA FR1



VIA LAGO MAGGIORE N. 18, 03100 FROSINONE
MAIL: INFO@ATCFR1.IT TEL. 0775 325805

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati raccolti nella presente scheda sono direttamente trattati da questo Ambito secondo le finalità strettamente connesse e strumentali alla iscrizione agli ATC e ad obblighi previsti da norme vigenti in materia.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente al trattamento dei dati forniti.

Luogo _____ Data _____

Firma _____