

REPUBBLICA ITALIANA  
REGIONE MARCHE  
Provincia di Pesaro e Urbino

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE GIORNALIERA PER LA SOLA CACCIA AL CINGHIALE IN  
BRACCATA/GIRATA ALL'A.T.C. PS1**

(Delibera Assemblea Legislativa Regionale del 27/12/2016 n.52 art.2)

**Da presentare almeno 3 giorni prima della giornata richiesta a mezzo fax o e-mail**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ licenza n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
dalla Questura/Commissariato di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'A.T.C. DENOMINATO PS1**

**PER LA GIORNATA DEL .....**

Ai sensi della Delibera Assemblea Legislativa Regionale del 27/12/2016 n.52 art.2) L.R. 7/95 per la Stagione Venatoria **2017/2018**.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 2 della Legge 4/01/ 1968 n. 15 e art. 3 della legge 15/05/1997 n.127:

(segnare con crocetta la condizione in cui si trova al momento della compilazione )

- Di partecipare come ospite nella squadra di braccata/girata dell'A.T.C. PS1 n. \_\_\_\_\_
- Di richiedere Autorizzazione per la caccia in braccata/girata come ospite per la giornata del \_\_\_\_\_
- Di **non** aver superato n. 5 giornate in qualità di ospite ai sensi dell'art. 8 comma 3 R.R. 3 /2012
- Di avere effettuato il versamento di € 10,00 sul C/C/ POSTALE N. 12155610 intestato a AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA PS1 (del quale si allega alla presente domanda copia della ricevuta di versamento).

Dichiara inoltre di avere scelto per la stagione venatoria **2017/2018** la seguente forma di caccia :

- nell'insieme delle altre forme di caccia.

Il sottoscritto è consapevole che la non veridicità dei dati e delle dichiarazioni sopra riportate comporteranno sanzioni penali previste dalla vigente normativa.

Il sottoscritto preso atto del D.Lgs. 196/2003, autorizza il Comitato dell'Ambito Territoriale di caccia richiesto al trattamento dei dati personali che lo riguardano, tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Spazio riservato all'Ambito Territoriale di Caccia )

- AUTORIZZATO**
- NON AUTORIZZATO**

**N.B. LA PRESENTE RICHIESTA DOVRA' ESSERE CONSERVATA INSIEME COPIA DEL VERSAMENTO PER L'EVENTUALE ESIBIZIONE AGLI AGENTI DI VIGILANZA, L'EVENTUALE CAPO ABBATTUTO ANDRA' ANNOTATO NEL TESSERINO RILASCIATO DAL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA.**