COMPRENSORIO ALPINO IMPERIESE

Al Centro Servizi Caccia
Piazza Bianchi, 14
18100 IMPERIA

Il sottoscritto,

cognome _____ nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____

C.A.P._____Provincia_____Tel._____

mail _____ n° P.A._____ data rilascio_____

CHIEDE di poter esercitare l'attività venatoria nel C.A IM

rrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrr

PARTE RISERVATA AI CACCIATORI NON RESIDENTI IN PROVINCIA DI IMPERIA

Ai fini del riconoscimento della priorità dichiaro:

☐ di essere proprietario o conduttore di fondi compresi nel Comprensorio Alpino;

☐ di esercitare l'attività lavorativa principale in Regione.

- allego la documentazione richiesta come da Regolamento degli ATC & C.A. (art. 8, 9, 10)

(barrare la voce che interessa).

rrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrrr

Dichiaro inoltre di aver preso visione integrale del Regolamento degli ATC & C.A., anno 20____, dello Statuto del Comprensorio Alpino e di accettarli incondizionatamente, specificatamente la clausola arbitrale. Preso visione che il 1° di agosto verranno esposte le graduatorie, in caso di ammissione mi impegno ad effettuare il versamento della quota di partecipazione entro il 16 agosto. In caso di mancato pagamento entro tale data sarò considerato rinunciatario.

Data, _____

Firma _____

Dichiarazione di consenso ai sensi della Legge n° 196/03. Il sottoscritto rilascia il proprio libero consenso affinché gli ATC od il C.A. proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, nonché allo loro eventuale comunicazione alle Pubbliche Amministrazioni, alle Associazioni Agricole, Venatorie ed Ambientaliste. Scrivendo al responsabile dati se ne potrà ottenere in ogni momento la correzione o cancellazione.

Firma _____