

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - "MASSA"



CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO DISTRETTO

Spett.le ATC MS 13

L.go Bonfigli 3/5

54011 – Aulla - (MS)

Il sottoscritto _____, C.F. _____
nato a _____ il ____/____/____ e residente nel Comune di _____
_____ in Via/P.zza/ Loc. _____ n° _____,
Prov. _____, n° tel. ____/____ n° cell. ____/_____,
e-mail _____ codice cacciatore toscano (*per i residenti anagraficamente in Toscana*)
_____ - Porto di fucile N° _____ rilasciato dalla Questura di _____ il
____/____/_____, cacciatore iscritto al distretto n° _____ per la caccia di selezione al capriolo

CHIEDE

il trasferimento al distretto di gestione n. _____ (*) ed a tal fine

DICHIARA

- ☐ di avere partecipato per n. _____ stagioni venatorie alla gestione del distretto di iscrizione n. _____ ;
- ☐ di avere effettuato l'opzione ai sensi dell'art. 28, comma 3, lett. D della Legge Reg. 3/94;
- ☐ di avere partecipato attivamente alla gestione del capriolo nel distretto interessato per n. di anni _____ ;
- ☐ di avere residenza in Comune ricadente in tutto o in parte dentro il perimetro del distretto interessato;
- ☐ di avere proprietà di fondi di superficie non inferiore a 3 ha acquisita da almeno 5 anni all'interno del distretto interessato;
- ☐ di avere residenza venatoria in A.T.C. MS 13;
- ☐ di avere residenza anagrafica in provincia di Massa – Carrara;
- ☐ di avere partecipato attivamente alla gestione del capriolo per anni _____;

Ambito Territoriale di Caccia - "MASSA"

C.P. n. 50 – Aulla 54011 (MS) - Telefono e fax: 0187.422009 - www.atcms13.it – segreteria@atcms13.it

Orario di apertura al pubblico: martedì e giovedì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.30 alle 17.00 - sabato: dalle 9.00 alle 12.00

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - "MASSA"



ALLEGA

- ☐ Copia di documento d'identità;
- ☐ Copia del documento che attesta di aver effettuato l'opzione ai sensi dell'art. 28, comma 3, lett. D della Legge Reg. 3/94;
- ☐ Copia dei documenti o autocertificazione attestanti la proprietà dei terreni.

(*) N.B. : Si precisa che il trasferimento sarà comunque subordinato alla reale disponibilità di posti all'interno del distretto di gestione interessato.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il ____/____/____, autorizza e acconsente espressamente, ai sensi della D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni, a che i dati personali raccolti a proprio riguardo possano costituire oggetto di trattamento per le finalità connesse alla corretta gestione dell'attività dell'ufficio.

Data _____

Firma _____