

## AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - "MASSA"



**T01 – MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER CACCIATORI TOSCANI** (La richiesta di iscrizione deve essere presentata dal 1° al 31 marzo)

**Al Presidente dell'ATC MS 13**

L.go Bonfigli n. 3/5

**54011 – Aulla - (MS)**

[segreteria@atcms13.it](mailto:segreteria@atcms13.it) - Fax 0187 422009

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ - CF \_\_\_\_\_ - residente in Via/P.zza/Loc.  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del Comune di  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) - e-mail  
\_\_\_\_\_ - codice cacciatore \_\_\_\_\_ Porto di fucile  
N° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_  
tel. ab. \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_,

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

- COME ATC DI RESIDENZA VENATORIA PER L'ESERCIZIO DI TUTTE LE FORME DI CACCIA**
- COME ATC DI RESIDENZA VENATORIA PER L'ESERCIZIO DELLA CACCIA DA APPOSTAMENTO FISSO, (OPZ. LETT. B)**
- COME ATC DI RESIDENZA VENATORIA PER L'ESERCIZIO DELLA CACCIA AGLI UNGULATI, (OPZ. LETT. D)**
- COME ULTERIORE ATC PER L'ESERCIZIO DI TUTTE LE FORME DI CACCIA**

→

Pagina 1 di 2

### Ambito Territoriale di Caccia - "Massa"

Largo Bonfigli n. 3/5 – Aulla 54011 (MS) - Telefono e fax: 0187.422009 - [www.atcms13.it](http://www.atcms13.it) – [segreteria@atcms13.it](mailto:segreteria@atcms13.it)

Orario di apertura al pubblico: martedì e giovedì dalle 9.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 17.00

## AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - "MASSA"



A tal fine

### DICHIARA

- di essere residente in un Comune del Comprensorio in cui ricade l'ATC.
- di essere proprietario e/o conduttore di fondi di superficie superiore a tre ettari ricadenti in un Comune del comprensorio in cui è ricompreso l'ATC.
- di essere residente nella Provincia comprendente l'ATC.
- di essere residente in un Comune toscano confinante con il Comprensorio in cui ricade l'ATC.
- di essere nato in un Comune del Comprensorio in cui è ricompreso l'ATC.
- di avere sede lavorativa in un Comune del Comprensorio in cui è ricompreso l'ATC.

Il sottoscritto inoltre

### SI IMPEGNA

ad attenersi a quanto deliberato dal Comitato di Gestione dell'ATC in materia di esercizio dell'attività venatoria e a quanto disposto dalla normativa regionale di settore

### ALLEGA

- Copia di documento di identità

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, autorizza e acconsente espressamente, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. a che i dati raccolti a proprio riguardo possano costituire oggetto di trattamento per le finalità di una corretta gestione dell'attività dell'Ente.

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_