

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE
ALL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA A.T.C. AN1 DI RESIDENZA**

**Al Comitato di Gestione A.T.C. AN1
Corso Mazzini 25
60011 Arcevia (AN)
Tel 0731/9067
e-mail: info@atcan1.it**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ C.A.P. _____
Comune _____ (____) C. Fiscale _____
Telefono _____ e-mail _____
Titolare della licenza di caccia n. _____ rilasciata in data _____

PREMESSO:

di aver scelto per la Stagione Venatoria _____/_____ quale forma di caccia:

A - Vagante in Zona Alpi B - Da appostamento fisso C - Nelle altre forme consentite
(Fare una croce sull'opzione di caccia scelta)

CHIEDE

l'iscrizione all'Ambito Territoriale di Caccia denominato A.T.C. AN1 ai sensi dell'Art. 16, comma 2, L.R. 7/95 e ss. mm. ii.

**ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DI PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA'
IN CORSO DI VALIDITA'**

In relazione alla richiesta di ammissione inoltrata a questo A.T.C., ai sensi del Regolamento UE GDPR 2016/679, si acconsente al trattamento dei dati personali, ivi compresa la comunicazione e la diffusione da parte dell'A.T.C. AN1 per le sole finalità di carattere inerenti alla propria funzione e nei limiti indicati dalla normativa.

Istruzioni per il pagamento della quota annuale associativa:

Modalità di pagamento ammesse: versamento su c/c postale n. 10163608
bonifico bancario IBAN: IT 07 N 05387 3760 0000 0428 93685

Intestazione: Ambito Territoriale di Caccia AN1

Causale: Iscrizione ATC AN1 Stagione Venatoria _____/_____ *(indicare la stagione venatoria)*

Le quote di iscrizione sono di € 100,00 per Opzione di caccia "C", di € 50,00 per Opzione di caccia "B".

DATA _____

Firma _____