

DA CONSEGNARE DAL 1° AL 31 MAGGIO

IO SOTTOSCRITTO

COGNOME..... **NOME**

NATO A (**PROV.**) **IL**

RESIDENTE A **PROV** **CAP**.....

VIA..... **N°**.....

DOMICILIO A **PROV** **CAP**.....

VIA..... **N°**.....

TELEFONO: **MAIL:**

CODICE FISCALE

PORTO D'ARMI

DATA RILASCIO

.....

DICHIARO

DI PRENOTARE L'ISCRIZIONE PER LA PROSSIMA STAGIONE VENATORIA ALL'ATCSV1

OPPURE :

RINUNCIO ALL'ATTIVITA' VENATORIA PER L'ANNATA 2019/ 2020 NELL' AMBITO SV1

DICHIARAZIONE DI CONSENSO D.LGS.196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza con la presente l'Ambito Territoriale di caccia SV1 di Savona al trattamento dei dati personali che lo riguardano. I dati verranno trattati in via informatica, oltre che cartacea, e potranno essere diffusi e comunicati a: Ambiti Territoriali di Caccia, Pubbliche Amministrazioni e alle Associazioni Venatorie.

DATA **FIRMA**

AVVERTENZE

le iscrizioni che perverranno su moduli diversi e non redatti con tutti i dati richiesti verranno respinti d'ufficio.

Il comitato di gestione non risponde delle prenotazioni indirizzate a sedi o uffici diversi dall'indirizzo: ATC SV1 via Balocco 7 r 17100 Savona.

Le prenotazioni dovranno pervenire all'ufficio a mezzo raccomandata, tramite fax, via e-mail atcsv1@gmail.com con esito di lettura o recapitate a mano dal lunedì' al venerdì' dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e martedì' e giovedì' dalle 16.30 alle 18.00.

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente su bollettino di conto corrente postale precompilato e rilasciato dall'ATCSV1