

Da presentare dal 2 al 20 maggio 2024

**Domanda di iscrizione all'unità di gestione della lepre per le stagioni venatorie  
2024/25-2025/26-2026/27**

Al Sig. Presidente ATC SV 1  
Via Balocco 7r - 17100 SAVONA

1. Il sottoscritto **responsabile** della squadra .....  
nato a ..... il ..... e residente a ..... prov (.....)  
in via ..... Cell.....  
mail: ..... PEC .....
2. Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
e residente a ..... prov (.....) in via .....  
Cell.:..... titolare di porto d'armi n°..... ril. in data.....
3. Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
e residente a ..... prov (.....) in via .....  
Cell.:..... titolare di porto d'armi n°..... ril. in data.....
4. Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
e residente a ..... prov (.....) in via .....  
Cell.:..... titolare di porto d'armi n°..... ril. in data.....

Dichiariamo di essere iscritti all'ATCSV1 (alleghiamo alla presente domanda la ricevuta di pagamento della quota di iscrizione all'ATCSV1, si può consegnare entro il 10 giugno 2024) e **chiediamo** di essere ammessi all'unità di gestione della lepre (indicare obbligatoriamente una sola U.d.G e l'ordine di preferenza per tutte le sub-zone)

**Scelta U.d.G.**

**Scelta sub-zona di caccia**

PONTINVREA

Sub-zona ...../.....

SASSELLO

Sub-zona ...../...../.....

STELLA

Sub-zona ...../.....

Si autorizza l'Ambito Territoriale di Caccia Savona 1 a raccogliere e utilizzare i miei dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità istituzionali dell'Ambito, nelle comunicazioni con la Regione Liguria, con gli organi deputati alla vigilanza. Acconsento a ricevere comunicazioni sottoforma cartacea e/o tramite sms al numero di cellulare indicato e/o tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica indicato sulla presente lettera. Sono a conoscenza circa i miei diritti relativamente alle possibilità di modifica e cancellazione dei dati personali nel rispetto della L. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento Ue 2016/679.  
Attesto di aver preso visione delle modalità di caccia alla lepre nelle Unità di Gestione dell'ATCSV1 che mi impegno ad osservare.  
Non si accettano moduli incompleti.

Luogo....., data.....

1) Firma.....

2) Firma.....

3) Firma.....

4) Firma.....