

Da presentare entro il 15 maggio 2021

**Domanda di iscrizione all'unità di gestione della lepre per le stagioni venatorie
2021/2022-2022/2023-2023/2024**

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 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/...../...../.....

L'ATCSV1 comunicherà ai responsabili della squadra le date per le giornate di lavoro programmate dall'ATCSV1, il numero di giornate di lavoro obbligatorie, al fine dell'acquisizione del punteggio da parte di ciascun componente.

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 norme, regolamento e modalità integrative dell'ATCSV1 che mi impegno ad osservare. Non si accettano moduli incompleti.

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

1) Firma.....

2) Firma.....

3) Firma.....

4) Firma.....