



SPETT.LE PRESIDENTE  
A.T.C. LUCCA 12  
VIA DELLO STADIO , 64- 55100 LUCCA  
TEL. 0583953415 – 058365346

email: [atc12@caccia.regione.toscana.it](mailto:atc12@caccia.regione.toscana.it) - [www.atclucca.it](http://www.atclucca.it)

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AL DISTRETTO 9 – OLTRE SERCHIO  
PER LA SPECIE DAINO**

Io sottoscritto:

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome : \_\_\_\_\_

nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo : \_\_\_\_\_ C.A.P. : \_\_\_\_\_

Città : \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ Cellulare : \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Opzione art. 28/d SI  No  CODICE CACCIATORE \_\_\_\_\_

**Abilitato alla caccia di selezione alla specie** \_\_\_\_\_

**Abilitazione rilasciata dall'Ufficio Territoriale di** \_\_\_\_\_ **Anno di abilitazione** \_\_\_\_\_

## CHIEDO L'ISCRIZIONE

### Al distretto 9 – Oltre Serchio per la caccia di selezione al daino

## DICHIARO

1. di essere a conoscenza e di attenermi alle norme vigenti in materia di caccia nonché alle disposizioni Regionali e al disciplinare unificato capriolo, daino e muflone dell'ATC LUCCA.
2. di essere a conoscenza che le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

3. di essere informato che i dati personali forniti con la presente modulistica saranno trattati dall'ATC LUCCA nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Reg. Eu. 2016/679 nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente e che gli stessi potranno essere comunicati a soggetti pubblici e altri soggetti incaricati dall'ATC LUCCA; che potrò esercitare i diritti previsti nel Capo III, Sezione 1, 2, 3 e 4 del Reg. Eu 2016/679 e pertanto di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione a soggetti di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegati: fotocopia documento d'identità in corso di validità del richiedente**

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E PERVENIRE AGLI UFFICI DELL'ATCLUCCA  
ENTRO IL 06/03/2019**