

# MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AI DISTRETTI CACCIA DI SELEZIONE AL CERVO



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)

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 \_\_\_\_\_

## CHIEDO

- ISCRIZIONE
- ISCRIZIONE AL PRATICANTATO

### Ai seguenti distretti per la caccia di selezione AL CERVO ACATER

- DISTRETTO DGLU 11
- DISTRETTO DGLU 12

## DICHIARO

### Di essere abilitato alla caccia di selezione alla specie Cervo Acater

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

Di esercitare o aver esercitato la caccia di selezione al capriolo in Provincia di Lucca nel distretto \_\_\_\_\_

negli anni: \_\_\_\_\_

## DICHIARO

1. di essere a conoscenza e di attenermi alle norme vigenti in materia di caccia nonché alle disposizioni Regionali e al disciplinare CERVO 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 31 gennaio di ogni anno**