AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA LUCCA
"Registro caccia al cinghiale in forma singola" Aree non vocate

Il sottoscritto _____ _____
(cognome) (nome)

Nato a _____ il_____

Residente in via _____ n°_____

nel Comune di _____ frazione _____

C.A.P. _____(Prov._____) tel._____

Codice Cacciatore n° _____

CHIEDE

Di essere iscritto al registro dell'ATC LUCCA per la caccia al cinghiale in **forma singola** nelle **aree non vocate**

DICHIARA

1. di essere disponibile ad esercitare l'attività di prevenzione dei Danni mediante la realizzazione di opere passive
2. di essere a conoscenza e di attenermi alle norme vigenti in materia di caccia nonché alle disposizioni Regionali e dell'ATC LUCCA per la caccia al cinghiale nelle aree non vocate.
3. di essere consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dei dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex.art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché dall'ert.75 del medesimo D.P.R.

Data _____ Firma _____

4. 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. Acconsento fin da subito a pubblicare il mio numero di cellulare sul sito ATC LUCCA per essere contattato in caso di necessità

Data _____ Firma _____

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