



MODULO DI ISCRIZIONE ALBO CONDUTTORI CANE LIMIERE

IL SOTTOSCRITTO _____
COGNOME E NOME

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____

NEL COMUNE DI _____ FRAZIONE _____

C.A.P. _____ (PROV. _____) TEL./CELLULARE _____

CODICE CACCIATORE _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Conduttori Cane Limiere dell'ATC LUCCA

A tal fine allega:

- copia Abilitazione Conduttore Cane Limiere
- copia Abilitazione ENCI del cane/cani (libretto/i)

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di attenersi alle norme vigenti in materia di caccia nonché alle disposizioni Regionali e dell'ATC LUCCA per la caccia al cinghiale nelle aree non vocate.
2. 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 dell'art.75 del medesimo D.P.R.

Data _____

Firma chiara e leggibile

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 potrà 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 chiara e leggibile

Allegare fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità

N.B. Si ricorda che l'ATC si riserva la facoltà di verificare la veridicità di quanto dichiarato