



Comitato di gestione
A.T.C. 1 Campobasso
Via S. Antonio Abate,236
86100 Campobasso

Comitato di gestione
A.T.C. 2 Termoli
Via S. Antonio Abate,236
86100 Campobasso

Comitato di gestione
A.T.C. 3 Isernia
Via Berta,1
86071 Isernia

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CACCIATORI DI SELEZIONE AL CINGHIALE

Il Sottoscritto					
Nato a		Prov.		il	
Residente in		Prov.		Cap.	
Via		n°		Tel.	
Cellulare		e-mail			
N. Porto d'Armi		Rilasciato da		il	

Codice fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CHIEDE

Ai sensi della legge nazionale 157/92 e ss.mm.ii.; dell'art.11, quaterdecis, comma 5 della legge 248/2015 e ss.mm.ii.; della legge regionale 19/93 e ss.mm.ii. ; della D.G.R Molise n° 550 del 10 dicembre e relativo allegato "A"; Prot.ISPRA.n°30838/T-D1 del22/06/2017 (P/M Rif. Int. 28683-29276/2017)

DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DEI CACCIATORI DI SELEZIONE AL CINGHIALE DELLA REGIONE MOLISE
DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

di essere, alla data odierna in possesso dell'attestato di idoneità (art. 6 all. A Disc.) alla caccia di selezione al cinghiale con corso riconosciuto da.....il..... n°.....

(allegare copie)

di essere alla data odierna in possesso dell'attestato prova pratica di tiro (art. 7 comma 7 all. A Disc. Oper.)

(allegare copia)

di essere, alla data odierna, iscritto agli ATC della Regione Molise con regolare pagamento delle quote di iscrizione per l'annata venatoria 2018/2019;

di aver preso visione del regolamento di esercizio alla caccia di selezione del cinghiale e di rispettarne le indicazioni in esso contenute;

di essere residente nella Regione Molise da almeno 5 anni;

di volersi iscrivere nel Distretto ATC1(1) ATC2 (2) ATC3(3) ; con diritto prioritario si no
Unità di Gestione (specificare).....

di essere titolare di Azienda Agricola/Zootecnica o conduttore di fondo agricolo ricadente nei quadranti dell'unità di gestione in cui chiede di essere assegnato (allegare titolo)

di essere cacciatore di selezione con ramo di parentela in linea diretta o affine con il conduttore Azienda Agricola/Zootecnica o conduttore di fondo agricolo ricadente nei quadranti dell'unità di gestione in cui chiede di essere assegnato. (Allegaretitolo)

di essere cacciatore di selezione residente nell'unità di gestione in cui chiede di essere assegnato da almeno 3 anni. (Allegaretitolo)

di essere cacciatore di selezione Parente in linea diretta o collaterale fino al secondo grado di residenti nell'unità di gestione in cui chiede di essere assegnato; affini solo nel rapporto coniuge con suocero/suocera. (Allegaretitolo)

di essere abilitato per il recupero con il cane da traccia con libretto di.....

di voler assumere la funzione di coadiutore del cacciatore di selezione;

di essere in possesso di arma idonea come da regolamento, matricole (canna/bascula).....
carabina a otturatore girevole del tipo Bolt Action/Canna bascula;... carabina semiautomatica; Certificato di taratura dell'arma 2019; binocolo ; telemetro; strumenti per la visione notturna;

di prendere atto che la quota di iscrizione all'albo dei cacciatori di selezione della Regione Molise e alla caccia di selezione al cinghiale è di euro 30 da versare sul **c/c postale n° 1037337100 intestato A:COMITATO DI GESTIONE A.T.C. 1 CAMPOBASSO Con Causale -Iscrizione Albo Caccia Selezione Molise**

Si allega: attestazione di versamento di € 30,00 (trenta)

Sottoscrivendo la presente istanza manifesta irrevocabilmente la Sua volontà di ritenere i Suoi istruttori, gli AA.TT.CC: e/o gli organizzatori del corso, indenni da qualsiasi responsabilità che possono accadere durante la Sua partecipazione al corso, sia fisiche che a cose, che possano derivare a Lei o alle persone che debbano sopperire al Suo mantenimento e dichiara di accettare espressamente tutte le clausole di questa Sua dichiarazione, e particolarmente la clausola di esonero della responsabilità, di assunzione da parte Sua di tutti i rischi, di manleva nei confronti di terzi, e quindi sottoscrive a sensi dell'art. 1341 e 1342 codice civile. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che gli AA.TT.CC. possono utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per i fini istituzionali della pubblica Amministrazione e, letta la separata informativa contenente tutte le comunicazioni previste dal Regolamento europeo (UE) 2016/679 (meglio noto come GDPR), con speciale riguardo all'articolo 13, rilascia assenso al trattamento per le finalità connesse e consequenziali all'affidamento della Sua pratica.

Data

In fede