

AL PRESIDENTE DELL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "LIVORNO 9"

VIA ROMA N. 1 – 57023 CECINA (LI) – TEL. 0586/631016 – FAX 0586/632489

e-mail: atc.li9@tin.it sito internet: www.atcli9.it

Domanda di iscrizione INTERSCAMBIO A.T.C. LI 9 – A.T.C. GR 6

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ COMUNE _____ PROV. _____

LUOGO DI RESIDENZA

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N° _____

TELEFONO _____ CODICE FISCALE _____

NUMERO CODICE CACCIATORE (vedere il tesserino venatorio) :	
---	--

ISCRITTO ALL'A.T.C. n° 6 COME RESIDENZA VENATORIA

CHIEDE

DI USUFRUIRE DELLE 25 GIORNATE DI CACCIA PREVISTE DALLA DELIBERA DEL CONSIGLIO REGIONALE N. 64/2000 E DALL'ACCORDO D'INTERSCAMBIO TRA GLI A.T.C. LI 9 E GR 6 STIPULATO IN DATA 14/07/2008

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE DI QUANTO PREVISTO DAL SOPRACITATO ACCORDO E DI ACCETTARE L'ESCLUSIONE DALLA MOBILITA' PER LA CACCIA ALLA MIGRATORIA NELLA PROVINCIA DI GROSSETO, COME PREVISTO DALL'ART. 3 COMMA 3 DELL'ACCORDO DI INTERSCAMBIO

Data _____

FIRMA _____

Dichiarazione di consenso (ai sensi della legge n° 675 DEL 31/12/96). Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso affinché l'ATC proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: Pubbliche Amministrazioni, Associazioni Agricole, Venatorie ed Ambientaliste.

FIRMA _____

NOTE INFORMATIVE:

Hanno diritto ad usufruire delle 25 giornate di interscambio i cacciatori iscritti agli A.T.C. LI 9 e GR 6 come residenza venatoria.

La richiesta di accesso all'interscambio deve essere presentata all'ATC di residenza, esibendo la ricevuta del versamento di € 25,00 intestato all'ATC per il quale si richiede l'accesso.

C/C POSTALE ATC LIVORNO 9 : 10353589

C/C POSTALE ATC GROSSETO 6 : 10485589