

Data presentazione

CINGHIALE

MOD.

Iscrizione Corso

Capobattuta

2022

*Ambito Territoriale di Caccia n. 3*

 *“Ternano – Orvietano”*

# AL COMITATO DI GESTIONE A.T.C. n. 3

# *“TERNANO-ORVIETANO”*

*Via Guglielmi, 59 – 05100 Terni (TR)*

**ISTANZA DI**

**ISCRIZIONE CORSO “CAPOBATTUTA”**

Il sottoscritto ............................................................................... nato a ............................................. il ………….………, residente a ........………………………………………….…….... prov. …… via ..............................................................................., C.F. .......….................................................., cellulare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*e*-mail (*obbligatoria)* ………………………………….………………………………………………….... ,

**CHIEDE**

l’iscrizione al Corso di qualifica di “Capobattuta” ai sensi dell’art. 5, comma 2, del Regolamento Regionale n° 34/99 “Prelievo venatorio della specie cinghiale”, organizzato da Codesto Ambito*.*

Ai fini delle graduatorie per l’iscrizione al Corso **il sottoscritto**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (\*),

**DICHIARA**

**1)** di essere titolare da oltre un anno della licenza di porto d’arma per uso di caccia, in corso di validità;

**3)** di aver optato, ai sensi della Legge 11/02/1992 n° 157, per la forma di caccia di tipo “C” (nell’insieme delle altre forme di attività venatoria consentite dalla L. 157/92) (art. 12, comma 5, lettera *a)* ).

**DICHIARA,** inoltre,

(barrare solo le caselle interessate)

1.  di essere residente nel Comune di …………………………., ricadente nell’interno dell’ATC 3;
2.  di essere in possesso della Residenza Venatoria nell’ATC 3;
3.  di essere residente in un comune ricadente in altro ATC dell’Umbria (  ATC1 -  ATC2 )*(1)*;
4.  di essere iscritto alla squadra di caccia al cinghiale con il metodo della braccata n. \_\_\_\_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

1. **Costo del corso € 30 da versare su richiesta dell’ATC al raggiungimento del numero minimo di partecipanti .**

|  |  |
| --- | --- |
| ((*luogo, data)*.................................................................... | Il richiedente.................................................................... |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*