OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DI CONTROLLO DEL CINGHIALE – TECNICA DA APPOSTAMENTO -

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso a partecipare alle operazioni di controllo del cinghiale con la tecnica da appostamento.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n.445/2000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci:

- a) di essere nato a _____ il _____
essere residente nel comune di _____ (ricadente nell'ATC n° 1)
in via/piazza _____ n. _____
essere domiciliato nel comune di _____
in via / piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
C. F. _____ ;
- b) di essere cittadino italiano;
- c) di essere in possesso della licenza di porto di fucile n° _____ ad uso caccia in corso di validità e della relativa copertura assicurativa;
- d) di essere in possesso di abilitazione per prelievo controllato agli ungulati rilasciato da _____ in data _____;
- e) di essere proprietario di arma con canna ad anima rigata di calibro compreso tra 5,6 e 8 mm (o consentito per l'esercizio venatorio) e dotata di ottica di precisione;
- f) di non aver riportato condanne penali, né di essere stato giudicato con riti alternativi, né di essere sottoposto a misure di prevenzione e di sicurezza;
- g) di non avere carichi penali pendenti;
- h) di non aver riportato più di una sanzione amministrativa, in materia di caccia, negli ultimi cinque anni;
- i) di non aver riportato condanne penali definitive relativamente all'esercizio illecito dell'attività venatoria, né aver fatto mai ricorso al beneficio di cui all'art. 444 c.p.p. (patteggiamento) per le medesime fattispecie penali salvo richiesta di riabilitazione relativamente alle condanne di che trattasi;
- j) di aver riportato le seguenti sanzioni amministrative in materia di caccia negli ultimi cinque anni:
- _____

Si allegano:

- attestazione di versamento di € 25,00 su CCP n° 1049711987 ATC1
- copia documento di identità in corso di validità;
- copia attestato di abilitazione prelievo ungulati;

Il sottoscritto autorizza l'A.T.C. al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza per ogni finalità o esigenza connessa allo svolgimento delle selezioni ed all'eventuale successiva stipula della convenzione, a norma dell'art. 13 del GDPR 679/16 e del D. Lgs n. 101/2018.

_____, li _____

Firma