

All'Ambito Territoriale di Caccia 2 Valtiberina  
Via San Giuseppe, n°32  
52037 Sansepolcro  
Tel. 0575/730211  
e-mail: [atc2valtiberina@gmail.com](mailto:atc2valtiberina@gmail.com)  
Pec: atc2valtriberina@pec.it



## DA PRESENTARSI NEL PERIODO COMPRESO TRA IL 1° E IL 30 APRILE DI OGNI ANNO

Modulo richiesta iscrizione per non residenti in Toscana

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ Nc \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.\_(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_ C.f.: \_\_\_\_\_

**\*Mail obbligatoria:** \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

\*Al fine del invio tramite mail dell'accettazione e del bollettino postale.

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO, PER L'ANNATA VENATORIA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

(Barrare e compilare)

- Per residenza Venatoria (**obbligatorio allegare la rinuncia all' a.t.c. di residenza venatoria di provenienza**)
- Per esercitare tutte le forme di caccia
- Per la sola caccia al cinghiale (riservata agli iscritti in squadre dell' A.T.C. 2 Valtiberina)

Indicare a quale squadra cinghiale iscritto - nome: \_\_\_\_\_

- Iscritto a distretto selezione cervidi e bovidi- nome distretto di appartenenza: \_\_\_\_\_
- Per la sola caccia alla selvaggina migratoria da appostamento (riservata agli opzionisti B con app.to autorizzato)

### **DICHIARA**

(Barrare)

- Di essere nato in un Comune del comprensorio dell' A.T.C. 2 Valtiberina;
- Di avere sede lavorativa in un Comune del comprensorio dell' A.T.C. 2 Valtiberina;
- Di essere residente in un Comune confinante con la Regione Toscana;
- Di avere diritto di proprietà, anche del coniuge e di parenti fino al secondo grado, su immobili di civile abitazione e su fondi inclusi nel comprensorio dell' A.T.C 2 Valtiberina (allegare certificazione registrata attestante il titolo).

Di essere in possesso della seguente opzione:

(Barrare)

- A= zona Alpi
- B= da appostamento fisso
- C= tutte le forme di caccia

**DICHIARA INFINE CHE QUANTO ESPOSTO NELLA PRESENTE CORRISPONDE A VERITA' E DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CUI INCORRONO COLORO I QUALI RENDONO FALSE DICHIARAZIONI AD UN PUBBLICO UFFICIALE.**

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96 per fini istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

Documenti allegati:

(Barrare)

- Fotocopia documento d'identità valido.
- Documentazione attestante i requisiti dichiarati

**(Le domande incomplete di documentazione e dati non saranno accolte)**

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_