# DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA SQUADRA PER LA CACCIA AL CINGHIALE (Sus Scrofa)

(DA COMPILARE A CURA DEL COMPONENTE LA SQUADRA E CONSEGNARE UNITAMENTE AL MODELLO DI COMUNICAZIONE DELLA SQUADRA)

☐ A.T.C. 1 CAMPOBASSO
☐ A.T.C. 2 TERMOLI
☐ A.T.C. 3 ISERNIA

☐ CACCIATORE ☐ CONDUTTORE CANI ☐ BATTITORE

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**D I C H I A R A**

**Sotto la propria responsabilità:**

1) **di aderire** per la Stagione Venatoria 2020/2021 **alla Squadra per la Caccia al Cinghiale denominata** _____**, che ha come Caposquadra il Sig.** _____**;**

   Vice Caposquadra vicario Sig._____

2) di non aderire come componente effettivo ad altre squadre di caccia al cinghiale nella Regione Molise;

3) di aver effettuato tutti i versamenti necessari per l'esercizio dell'attività venatoria nella Stagione **2020-2021** nella Regione Molise

Luogo _____ data _____

Firma del dichiarante

_____

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di tutela della privacy, autorizzo al trattamento dei dati personali del sottoscritto per l'espletamento degli adempimenti delegati a codesto A. T. C. ai fini istituzionali.

È fatto obbligo di apporre la firma leggibile per accettazione assumendosi la responsabilità in merito ai requisiti richiesti per l'iscrizione.

Ai fini delle dichiarazioni di responsabilità che precedono, si allega fotocopia del proprio Porto di fucile ad uso caccia valido con evidenti firma, fotografia e data di scadenza.

**L'iscrizione della squadra va consegnata all'ATC di competenza nel quale ricade la propria residenza anagrafica del Caposquadra entro e non oltre il 31 maggio di ogni anno.**