Al Presidente

dell’ATC **CS1**

**Castrovillari (Cs)**

**OGGETTO:** Richiesta di Residenza Venatoria ANNO 2024/2025 **A.T.C. CS1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_titolare del porto d’armi di fucile per uso caccia a \_\_\_\_\_\_\_\_ colpi rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

la Residenza Venatoria per l’anno 2024/2025 nell’ A.T.C. CS1 per i motivi:

* **proprietario o conduttore di fondi inclusi in uno dei comuni facenti parte dell’ATC CS1, di superfice non inferiore a 5 Ettari** (Art. 7 Comma 1 Lettera **b** del regolamento di attuazione degli ATC);
* **attività lavorativa in uno dei comuni facenti parte dell’ATCCS1 (**Art. 7 Comma 1 Lettera **d** del regolamento di attuazione degli ATC);
* **Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

Di essere in regola, con la documentazione, in base alle disposizioni di Legge vigenti, a praticare l’attività Venatoria per l’anno 2024/2025.

Allega alla presente:

1. attestazione della rinuncia (nulla osta) al proprio A.T.C. ed opzione per l’A.T.C. CS1;
2. ricevuta di versamento sul c/c **80372063** intestato “ATC CS 1 – Castrovillari”, di **euro 30,00** con causale: Iscrizione residenza venatoria **2024/2025.**

Il sottoscritto, preso atto del D.lgs 196/2006, autorizza l’A.T.C. CS1 e la Regione Calabria al trattamento dei dati personali per l’espletamento dei compiti d’istituto ed a consegnare il provvedimento amministrativo a persona appositamente incaricata. Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del D.PR. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, che quanto sottoscritto corrisponde a verità.

....................................lì .................................. Il Richiedente

Mail: atc.cs1@tiscali.it