REPUBBLICA ITALIANA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

PROVINCIA DI FORLI' – CESENA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ALTRI A.T.C.

Al Consiglio Direttivo dell'Ambito Territoriale di Caccia A.T.C. FO4

Il sottoscritto_____

nato a_____il_____

residente a_____prov.di_____cap_____

via_____n°_____licenza di porto di fucile _____

Codice Fiscale_____telefono_____

- visto l'art.14, comma 5 della Legge 157/1992;
- visto l'art.35, 4° comma e l'art. 36, 1° comma della L.R. 8/94 come modificata dalla L.R. 16/2007;

CHIEDE

di essere iscritto per la stagione venatoria **2024/2025**

A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE:

(BARRARE UNA SOLA POSSIBILITA')

☐ - residente nella provincia in cui ricade l'A.T.C. richiesto;

☐ - residente nella provincia di Rimini;

☐ - residente nelle altre Province della regione Emilia-Romagna;

☐ - non residente in Emilia-Romagna.

dichiara inoltre:
- di aver effettuato n. _____ prestazioni;
- di aver rinunciato all'A.T.C. di diritto (specificare quale)_____;
- di essere proprietario e/o conduttore di terreno agricolo (almeno 2.500 metri quadrati) in località _____
- di essere consapevole che false dichiarazioni rese al fine di conseguire in modo fraudolento il titolo di accesso all'ATC, ovvero cause ostative al rilascio sono sanzionabili ai sensi dell'art. 61, 1° comma, lettera o, della L.R. 8/94 come modificata dalla L.R. 16/2007.

Si impegna inoltre in caso di accoglimento della domanda, a prendere conoscenza dello Statuto dell'ATC FO4 obbligandosi a rispettarlo.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, il titolare La informa che i dati personali raccolti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa citata. La finalità del trattamento dei dati è l'iscrizione all'Ambito Territoriale di Caccia richiesto. I dati personali saranno trattati in forma cartacea e informatizzata e nella sede del titolare vi potranno accedere solo il titolare e i suoi incaricati. I dati non saranno trasferiti in un paese terzo extra UE o a un'organizzazione internazionale extra UE e saranno conservati il tempo minimo necessario a dar corso al servizio indicato. In relazione ai predetti trattamenti, Lei ha il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre ad avere il diritto alla portabilità dei dati. Il titolare La informa, inoltre, che ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Il titolare La informa anche del diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo e che il conferimento dei dati è da ritenersi obbligatorio, pena l'impossibilità di dare corso a servizio richiesto. Il titolare La informa, infine, che relativamente ai dati conferiti non esiste un processo decisionale automatizzato, quindi non esiste un sistema di profilazione.
Acconsento al trattamento dei miei dati personali come suindicato.

Data_____ Firma_____

Si ricorda che la domanda deve pervenire al Consiglio Direttivo dell'A.T.C. FO4 **fra il 15 e il 29 Febbraio 2024**, e che in caso di accoglimento della stessa, il versamento deve essere effettuato entro il **31 Maggio 2024**.