



Ambito Territoriale di Caccia "KR2"
Comitato di Gestione
Via Panella n° 178 88900 CROTONE
Tel/Fax 0962-1922255
Sito: www.atckr2.com - mail: info@atckr2.com

OGGETTO: Richiesta autorizzazione all'esercizio venatorio nell'ATC KR2 per i residenti nella Regione per la caccia alla selvaggina stanziale e migratoria (esclusa la caccia al cinghiale)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ Prov. _____ residente a _____
via _____ n. _____ Prov. _____ tel. _____
titolare del porto di fucile per uso caccia in corso di validità n° _____ rilasciato
dalla Questura di _____ in data _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'esercizio venatorio nell'ATC **KR2**.

- Stagione Venatoria corrente _____ (i residenti nell'ATC KR1)

I residenti nelle altre provincie della Regione

- Pacchetto di gg. 15 (consecutivi stesso mese 1^ o 2^ quindicina)
dal _____ al _____
- Pacchetto di gg 15 (consecutivi stesso mese 1^ o 2^ quindicina)
dal _____ al _____
- Pacchetto di gg 15 (consecutivi stesso mese 1^ o 2^ quindicina)
dal _____ al _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali ai sensi dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, di avere preso visione del disciplinare recante le modalità di accesso all'esercizio venatorio nell'ATC prescelto e che quanto sottoscritto corrisponde a verità.

Ai sensi della D.Lgs. 196/2003 AUTORIZZA il Comitato di Gestione dell'ATC KR2 e la Provincia di Crotone ad utilizzare i suoi dati personali per l'espletamento dei compiti d'istituto.

Il sottoscritto DELEGA il Sig. nato a
..... il al ritiro della propria autorizzazione.

_____ lì _____

FIRMA

Allega alla presente:

1. Fotocopia porto d'armi;
2. Fotocopia tesserino venatorio
3. Ricevuta versamento di € 30,00 sul c/c postale n.91058016 intestato al Comitato di Gestione ATC con causale - quota di iscrizione ATC KR2 .Stagione venatoria corrente _____ ATC KR2;
4. Copia assicurazione, copia ricevute versamento assicurazione