

OGGETTO: richiesta tesserino di caccia per cacciatori residenti nella Provincia di Isernia

Il sottoscritto

■■■■/

CHIEDE di essere ammesso per la stagione "2024/2025", ad esercitare l'attività venatoria negli Ambiti Territoriali di Caccia della Regione Molise (ATC 1 Campobasso – ATC 2 Termoli – ATC 3 Isernia).

Dichiara inoltre (solo ai fini di indagini conoscitive ed eventuali censimenti) di esercitare la seguente tipologia di caccia:

- caccia al cinghiale caccia alla lepore caccia alla migratoria (_____)
 caccia con cane da ferma (_____)

Allega la ricevuta del versamento di € **33,60** per la quota di partecipazione economica a favore dei Comitati di Gestione degli ATC sul c.c.p. n° **1060037718** intestato a: Ambiti Territoriali di Caccia Regione Molise. Causale: Quota di accesso AA.TT.CC. 1-2-3 annata venatoria 2024/2025.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000 dichiara:

di essere nato a

il

e residente a

()

CAP

in via

codice fiscale

telefono

e-mail

e di essere in possesso di regolare porto d'armi n°

rilasciato dalla Questura di

in data

Primo rilascio (barrare nel caso in cui il porto d'armi sia stato rilasciato per la prima volta dopo il 30/06/2024).

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole, in caso di dichiarazione falsa o mendace, dell'applicazione delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 nonché di:

- aver preso visione del disciplinare recante le modalità di ammissione all'esercizio venatorio negli ambiti territoriali di caccia di cui sopra e si impegna, in caso di ammissione, a sottostare alle norme legislative, regolamentari ed alle disposizioni della Regione Molise in materia di attività venatoria.
- essere consapevole che la Regione Molise può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per i fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione nell'ambito delle procedure previste dal D.lgs 30 giugno 2003 n° 196 integrato con D.lgs 10 agosto 2018 n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679".

Allega alla presente domanda copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

.....
Data

.....
Firma

NOTA BENE:

Le domande potranno essere inoltrate a mano o a mezzo del servizio postale e dovranno pervenire alla Regione Molise - Ufficio Territoriale di Isernia sito in Via Berta n° 1- 86170 Isernia **entro e non oltre il termine perentorio del 30 giugno 2024.**

Le domande incomplete, non leggibili, prive di ricevuta di versamento e di documento di riconoscimento non verranno prese in considerazione.