CACCIATORI NON RESIDENTI NELLA REGIONE MOLISE

****

Riservato all'Ufficio					
N. Reg._____del_____					
PRIORITA'	A	B	C	D	E

Al ***COMITATO DI GESTIONE A.T.C.1 – CAMPOBASSO***
Via Sant'Antonio Abate, 236 – Tel. 0874/487501 – e-mail: info@atc1campobasso.com
86100 CAMPOBASSO

_l_sottoscritt_ *_____nato il *_____

a *_____ (___) e residente a *_____(___)

CAP *_____ Via/C.da/P.zza *_____n.*_____ tel.*_____

(Codice Fiscale) *

in possesso di regolare Portod'Armi N°*_____

rilasciato in data *_____dalla Questura di *_____

- **Campi obbligatori da compilare a stampatello**

(la domanda non leggibile o priva dei dati richiesti, non verrà accettata)

Allegare copia del Porto d'armi (art.38 comma 3 – DPR 445/2000)

- **Dichiara inoltre (solo per fini di indagini conoscitive ed eventuali censimenti) di esercitare prevalentemente il seguente tipo di caccia:**

	Caccia con cane da ferma		**Caccia alla Lepre**		**Caccia al Cinghiale**		**Caccia alla Migratoria**

(Barrare la casella interessata)

C H I E D E

di essere ammesso, per la stagione **2019/2020** ad esercitare l'attività venatoria nell'**Ambito Territoriale di Caccia N° 1 – CAMPOBASSO.**
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del***Regolamento*** recante le modalità di accesso all'esercizio venatorio nell'Ambito Territoriale di Caccia prescelto, il cui estratto è riportato, per pura visione, sul sito Internet dell'Ambito**:** **www.atc1campobasso.com**

a) - a sottostare alle norme legislative e regolamentari della Regione Molise in materia di attività venatoria;
b) - a sottostare***, pena esclusione***, a tutte le procedure di accesso specificate nel predetto Regolamento compreso i termini temporali stabiliti per l'ottenimento dell'Autorizzazione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che l'**A.T.C. 1 – CAMPOBASSO**può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione nell'ambito delle procedure del D. Lsg. 30 giugno 2003 n° 196.

Data_____ ***firma***_____

DICHIARAZIONE DIRITTO DI PRIORITA' **(Compilare solo in caso di possesso dei requisiti di priorità)**

Il sottoscritto_____nato il_____

a_____al fine di poter esercitare il **diritto di priorità**all'ammissione all'Ambito Territoriale di Caccia sopra descritto,**DICHIARA,** ai sensi e per gli effetti dell'art.46 e 47 del DPR n° 445/2000, di possedere i seguenti requisiti tra quelli previsti all'art. 5 lett. *A*del Regolamento di accesso pubblicato sul sito Internet: *www.atc1campobasso.com*

A	- di essere nato nella Regione Molise	**D**	- di svolgere attività lavorativa stabile e continuativa **(non saltuaria)** in qualità di Titolare o Dipendente di Aziende Private o Enti Pubblici aventi sedi nella Regione Molise.
B	- di essere coniugato ovvero Convivente dichiarato presso il Comune di residenza con persone nate in Molise.	**E**	- di possedere un grado di parentela diretto: **(genitori – figli – fratelli – sorelle – nonni)** con persone residenti nella Regione Molise.
C	- di essere proprietario da almeno 5 anni, dalla data di presentazione dell'istanza, di appezzamento di terreno ricadente nella Regione Molise avente una superficie minima complessiva di ha 1,00. (indicare gli estremi catastali)		

(Barrare la lettera corrispondente alla priorità posseduta) ***(allegare il documento attestante la/e priorità)***

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere consapevole, in caso di dichiarazione falsa o mendace, dell'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.
Ai sensi dell'**art. 38 comma 3**del predetto Decreto allega ***Copia del Documento di Riconoscimento in corso di validità.***
La mancata presentazione della copia del Documento di riconoscimento comporterà la non ammissibilità del diritto di priorità.

Firma_____