

Spettabile A.T.C. Rimini 1
Via Euterpe, 3W – 47923 Rimini (RN)
E-mail: bioregolatori@atcrimini1.com

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI BIOSICUREZZA
NELLA GESTIONE FAUNISTICA DEL CINGHIALE NELLE ZONE DI RESTRIZIONE DA PESTE SUINA AFRICANA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. cellulare _____ E-mail _____

in possesso di Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE

- Socio dell'ATC RN1 nella Stagione Venatoria (S.V.) 2023/24
- Cacciatore di Selezione ammesso ad operare nell'ATC RN1 nella S.V. 2023/24
- Caposquadra di una Squadra di caccia al cinghiale ammessa ad operare nell'ATC RN1 nella S.V. 2023/24
- Componente di una Squadra di caccia al cinghiale ammessa ad operare nell'ATC RN1 nella S.V. 2023/24
- Cacciatore di Selezione e/o Cacciatore di cinghiale non operante nell'ATC RN1 nella S.V. 2023/24

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione e di accettare i contenuti del Bando del Corso di formazione di cui all'oggetto
- di essere a conoscenza che alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:
 - fotocopia non autenticata della carta di identità in corso di validità
 - fotocopia non autenticata del porto di fucile per uso di caccia in corso di validità
 - fotocopia non autenticata del titolo abilitativo al prelievo venatorio del cinghiale
 - fotocopia non autenticata del versamento della tassa di concessione governativa
 - fotocopia non autenticata del versamento della tassa regionale
 - fotocopia non autenticata della polizza assicurativa in corso di validità
- di essere a conoscenza che la domanda dovrà pervenire, completa di tutti gli allegati richiesti, alla Sede dell'A.T.C. Rimini 1 **improrogabilmente entro le ore 12:00 di lunedì 8 aprile 2024** con una delle seguente due modalità:
 - consegna a mano alla Sede A.T.C. sita a Rimini in Via Euterpe 3/W, anche per tramite della propria Associazione di categoria, oppure mediante invio a mezzo posta ordinaria, posta prioritaria, posta raccomandata, corriere privato od altra agenzia di recapito autorizzata
 - invio tramite posta elettronica alla casella e-mail: **bioregolatori@atcrimini1.com**
- di essere a conoscenza che le domande illeggibili, incomplete di uno o più allegati, o presentate dopo il termine del 08/04/2024 non saranno accolte
- di essere consapevole che mi verrà comunicato, tramite e-mail, l'eventuale inserimento tra i partecipanti al Corso nonché la Sede di svolgimento del Corso
- di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati dall'A.T.C. RN1, con modalità anche informatiche, unicamente per le finalità per le quali sono stati acquisiti e di acconsentirne il trattamento ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/679/2016).

Rimini, il _____

Firma _____