

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n° _____

del _____

Ambito Territoriale di Caccia "Sulmona"
Via Alcide De Gasperi
67039 Sulmona (AQ)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov.(____) il _____, residente in _____ C.A.P. _____

Via _____, n° _____ telefono _____

cellulare _____/_____ e-mail _____

Titolare di polizza assicurativa: _____ n° _____

Chiede

Il rilascio del tesserino di autorizzazione ha validità un anno fino al 31/12/2023, per l'accesso all' area cinofila denominata "PIANA DELL'AREMOGNA" del comprensorio dell'ATC Sulmona:

Tipologia cani: Ferma e/o da cerca N° cani: _____ (n° max 3)

(possono essere introdotti nell'area cinofila solo i cani iscritti all'anagrafe canina)

A tal fine allega

- ricevuta del versamento effettuato sul c.c.p. n° c.c.postale n. **10434678** Ambito Territoriale di caccia Sulmona con la seguente causale: *Quota annuale iscrizione attività su area cinofila denominata "Piana dell'Aremogna" relativo all'anno di riferimento dell'importo di euro _____* ;
- ricevuta attestante validità polizza assicurativa.

Il sottoscritto a tal fine dichiara

- di essere a conoscenza del Regolamento dell' Area Cinofila Permanente denominata "PIANA DELL'AREMOGNA" approvato dal Co.Ges dell'ATC "Sulmona" e pubblicato sul sito dell'Ente: www.sulmona.it;
- che intende sollevare, con la sottoscrizione della presente, l'ATC "Sulmona" da ogni responsabilità civile e penale per danni subiti alla propria persona o beni, o provocati a terzi anche dai propri cani, durante l'attività di addestramento e/o di trasferimento nelle e dalle A.C.;
- che preso atto del DLgs n.196/2003 e s.m.i del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza l'ATC "Sulmona" al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità di cui all'oggetto.

Luogo _____ data _____

Il Dichiarante
