



Provincia di Vicenza

TESSERINI REGIONALI PER LA STAGIONE VENATORIA 2018/19 – richiesta multipla

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dell'associaz./negozi/agenzia _____ residente a _____

Via _____ n. _____ tel. _____ delegato dai sottoelencati cacciatori, chiede il rilascio dei rispettivi tesserini regionali per l'esercizio della caccia nella stagione ven. 2018/2019

| N° | Codice cacciatore | (**) formato tesserino | (1) COGNOME/NOME | (1) DATA DI NASCITA | RESIDENZA | | SOCIO ATC N. | Attestazione tassa appostamento fisso per | | LICENZA PORTO D'ARMI | | DATE PAGAMENTO: | | ASSOCIAZIONE VENATORIA DI APPARTENENZA |
|----|-------------------|------------------------|----------------------|------------------------|-----------|----------|--------------|---|--------|----------------------|------------------|---------------------|-----------------------|--|
| | | | (2) INDIRIZZO E-MAIL | (2) TELEFONO CELLULARE | COMUNE | VIA e N° | | 5 anni | 1 anno | NUMERO | DATA DI RILASCIO | (1) TASSA REGIONALE | (2) TASSA GOVERNATIVA | |
| 1 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 2 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 3 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 4 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 5 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 6 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 7 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 8 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 9 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |
| 10 | | | (1) | (1) | | | | | | | | (1) | | |
| | | | (2) | (2) | | | | | | | | (2) | | |

() Indicare A o B (A:Tesserino completo - B:Tesserino base)**

Il sottoscritto DICHIARA che i dati sopra riportati sono quelli risultanti dai documenti esibiti e dalle informazioni conferite dagli stessi cacciatori. DICHIARA inoltre che, per i dati conferiti riguardanti altri soggetti di cui abbia diretta conoscenza, è consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della conseguente decadenza dai benefici ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Le informazioni sono richieste in conformità al Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali solo al fine dello svolgimento delle funzioni istituzionali e strumentali. Il conferimento dei dati anagrafici è obbligatorio ai fini del rilascio del tesserino. In ogni momento si potrà ottenere l'aggiornamento dei dati su richiesta scritta, rivolta ai responsabili degli uffici provinciali. Si rammenta che qualsiasi responsabilità civile, penale e amministrativa nei confronti dei terzi è assunta esclusivamente dal richiedente.

Luogo e data _____

Firma per esteso del richiedente/incaricato _____

sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto - Modalità di identificazione _____/firma dipendente _____

allega copia fotostatica del documento di identità nel caso la richiesta venga presentata per fax o via e-mail.