

Al Comitato di Gestione A.T.C. PESARO 2
Via T. Campanella 1
61032 FANO PU

OGGETTO: Richiesta di rilascio tesserino per accesso Z.A.C. “LE CESANE”.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
e residente in _____ (____), Via _____
Tel. _____ iscritto/ammesso all' ATC _____
titolare di polizza assicurativa n° _____ Cell. _____
indirizzo e - mail : _____

CHIEDE

il rilascio del tesserino di autorizzazione per l'accesso alla Zona Addestramento Cani “Le Cesane” per la seguente tipologia di cani:

FERMA n° _____ **SEGUITA** n° _____

A TAL FINE ALLEGA

- La ricevuta del versamento sul CCP n° **12159612** intestato all'Ambito Territoriale di Caccia PESARO 2 con la seguente causale : “ **Quota iscrizione Z.A.C. Le Cesane” - Anno 2024 - € 50,00 (Cani da ferma) € 50,00 (Cani da seguita);**
- Copia iscrizione anagrafe canina;
- Copia iscrizione Libro Genealogico;

A TAL FINE DICHIARA

- di essere a conoscenza del Regolamento della Z.A.C. approvato dal Comitato di Gestione dell'A.T.C. PESARO 2 e pubblicato sul sito WEB dell'Ente;
- di sollevare il Comitato di Gestione A.T.C. PS 2 da qualsiasi responsabilità civile e penale per i danni derivanti dall'attività di addestramento e allenamento cani a persone, cose, selvaggina e quanto altro previsto dalla normativa vigente in materia.

A TAL FINE

- Autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, il trattamento dei propri dati personali direttamente connessi all'esecuzione delle attività istituzionali dell'A.T.C. PS2;

Data _____

in fede _____

N.B. Qualora la domanda non venisse accettata, la quota già versata sarà rimborsata.