

Al Municipio Roma _____
Ufficio Sport

Richiesta Tesserino Venatorio stagione ____ / ____, rese ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale n. 17 del 02.05.1995

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
residente a Roma _____ n. _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cellulare _____ titolare della licenza di
porto di fucile per uso caccia n. _____ rilasciata il _____ dalla Questura di
_____ professione _____ C.F. _____

DICHIARA

- di essere in regola con il versamento relativo alla polizza assicurativa valida per la stagione venatoria _____ Società Assicuratrice _____ Polizza n. _____ del _____
- di essere in regola con il versamento della tassa di concessione governativa per la stagione Venatoria _____
- di essere in regola con il versamento della tassa Regionale per la stagione Venatoria _____
- di scegliere il seguente ATC _____ eventuale 2° ATC _____
- forma di caccia: vagante Z. Alpi _____ App. Fisso _____ Altre forme di caccia _____

E CHIEDE

_____ il **rilascio** del tesserino venatorio per la stagione _____, **e si impegna, altresì, a riconsegnare il tesserino venatorio ai nostri Uffici entro e non oltre il _____.**

_____ il **rinnovo** del tesserino venatorio per la stagione _____, **e si impegna, altresì, a riconsegnare il tesserino venatorio ai nostri Uffici entro e non oltre il _____.**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento EU/679/16, esprime il proprio consenso a Roma Capitale –Municipio Roma_ all'utilizzo dei dati personali forniti.

Roma, _____

Firma

Spazio riservato all'Ufficio il quale deve riportare numero e data di rilascio del tesserino anche sui versamenti delle tasse.

Tesserino n. _____ del _____