

RICHIESTA MIGRATORIA NON RESIDENTI REGIONE CALABRIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il ___/___/___, residente in _____ (Prov. _____) CAP _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

Tel _____ E-mail _____ iscritto all'ATC denominato _____;

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del DPR n. 445/2000)

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti documenti in corso di validità:

Porto d'armi n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ il ___/___/___;

Ricevuta tassa di concessione governativa CCP N° 8003 di € 173,16 del ___/___/___;

Ricevuta tassa venatoria regione _____ CCP N° _____ del ___/___/___;

Ricevuta polizza assicurativa della _____ CCP N° _____ del ___/___/___;

Tesserino venatorio Regione _____ N° _____ del ___/___/___;

_____ il ___/___/___

Il Dichiarante

Si allega: copia del documento di riconoscimento quale autentica di firma.

| |
|---------------------------------------|
| RISERVATO ALL'UFFICIO DELL'A.T.C. CS1 |
| PROT. N° _____ DEL _____ |

AL COMMISSARIO DELL'A.T.C. CS1

Il su dichiarante _____

CHIEDE

per l'annata venatoria 2019/2020, ai sensi dell'apposito regolamento sulla mobilità dell'A.T.C. CS1, di essere iscritto a codesto A.T.C. per lo svolgimento dell'attività venatoria su selvaggina migratoria, relativamente ai periodi sotto indicati:

| | | | |
|--|-----------------|-----------------|----|
| PACCHETTI DI GIORNI TRE | € 45,00 | DAL | AL |
| Si possono richiedere più pacchetti di tre giorni. | | | |
| PACCHETTI DI GIORNI QUINDICI | € 80,00 | DAL | AL |
| Si possono richiedere più pacchetti di tre giorni. | | | |
| PACCHETTO MENSILE | € 150,00 | MESE DI: | |
| RESIDENZA VENATORIA | | | |
| per nati in atc cs1 € 150,00 | | | |
| RESIDENZA VENATORIA | | | |
| per NON nati in atc cs1 € 220,00 | | | |