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 PRESIDENTE DELL'A.T.C. CS1

Il su dichiarante _____ .

CHIEDE

per l'annata venatoria 2026/2027, ai sensi dell'apposito regolamento sulla mobilità dell'A.T.C. CS1, di essere iscritto a codesto ATC per lo svolgimento dell'attività venatoria su selvaggina migratoria, relativamente ai periodi sotto indicati:

PACCHETTI DI GIORNO uno	**€ 20,00**	GIORNO	
PACCHETTI DI GIORNI due consecutivi	**€ 35,00**	GIORNI	
PACCHETTI DI GIORNI tre consecutivi	**€ 50,00**	GIORNI	
PACCHETTI DI GIORNI QUINDICI (1-15) (16-30/31)	**€ 100,00**	DAL	AL
PACCHETTO MENSILE	**€ 170,OO**	**MESE DI:**	
PACCHETTO DUE MESI consecutivi	**€ 240,OO**	**MESI DI:**	
PACCHETTO CINQUE MESI	**€ 400,OO**		

Mail: migratoria.stanziale@atccs1.it

Allegati n° ___ricevute di bollettini postali su CCP 80372063 intestato ATC CS1 – Castrovillari