



AMBITO TERRITORIALE CACCIA ROMA 1

Viale Ratto delle Sabine 45-00131 Roma
e-mail: atcrm1@pec.it info@atcrm1.it
sito internet: www.atcrm1.it
Tel.06.41290266

A.T.C. RM 1

C.F. 97523870588

All'ATC ROMA 1
Viale Ratto delle Sabine 45
Roma

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CORSO DI ABILITAZIONE PER SELECONTROLLORI (ART. 34-35 LR 17/95, DGR 460/2018) DELLE SPECIE UNGULATI CINGHIALE, CAPRIOLO, CERVO E DAINO (SESSIONE 2025)

Il sottoscritto:

COGNOME	NOME					M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Nato a	Prov.	IL	/	/	ETA'		
Residente in via/piazza					N. civ.		
Comune ()							
Nazionalità <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Comunitaria <input type="checkbox"/> Non comunitaria							
COD. FISCALE							
Telefono:			e.mail:				

(devono essere compilati tutti i campi su riportati)

manifesta il proprio interesse e chiede l'ammissione al corso di formazione dal titolo:

CORSO DI ABILITAZIONE PER SELECONTROLLORI (ART. 34-35 LR 17/95, DGR 460/2018) DELLE SPECIE UNGULATI CINGHIALE, CAPRIOLO, CERVO E DAINO SESSIONE 2025

e indica la richiesta di partecipazione al corso per le seguenti specie:

Cinghiale - Capriolo - Cervo - Daino

Il sottoscritto, consapevole che:

- il corso è riservato ai primi 45 candidati per specie, che presenteranno richiesta di ammissione, indipendentemente dalla specie, con priorità per i cacciatori già iscritti all'ATC RM1 per la stagione 2024/25;
- il corso per le specie capriolo, cervo e daino è riservato solo a chi ha conseguito già l'abilitazione per la specie cinghiale oppure intende conseguirla nel presente corso;
- i costi di partecipazione sono: **Cinghiale:** € 100, per ogni ulteriore specie: **capriolo** € 50, **daino** € 50, **cervo** € 50 da versare in unica soluzione sul c.c.p. n° 1012737530 oppure tramite bonifico (iban:IT34 H076 0103 2000 0101 2737530) intestato ad Ambito Territoriale di Caccia RM1 A.T.C., indicando nella causale "corso selecontrollore ungulati 2025",

DICHIARA

- di essere munito di regolare licenza di caccia in corso di validità
- di avere per la stagione 2024/25 la residenza venatoria nell'ATC RM1 (oppure di avere la residenza venatoria nell'ATC _____)
- di aver conseguito l'abilitazione alla caccia di selezione al cinghiale (indicare solo per chi è già abilitato per la specie cinghiale)

Si allega:

- copia di documento di identità in corso di validità
- copia attestazione versamento per la partecipazione al corso
- copia attestato corso abilitazione selezione alla specie cinghiale oppure copia tesserino albo selezione regione Lazio
- per chi è iscritto all'ATC RM1, copia attestazione versamento iscrizione stagione 2024/25

data

Firma



AMBITO TERRITORIALE CACCIA ROMA 1

Viale Ratto delle Sabine 45-00131 Roma
e-mail: atcrm1@pec.it info@atcrm1.it
sito internet: www.atcrm1.it
Tel.06.41290266

C.F. 97523870588

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)