

(Da compilare solo nel caso in cui il ritiro non venga effettuato di persona dal titolare del tesserino)

DELEGA PER IL RITIRO DEL TESSERINO VENATORIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____

C.F. _____

N° tel _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE il rilascio del tesserino venatorio regionale stagione _____

A tal fine comunica i seguenti dati:

n. porto d'armi/licenza _____ luogo/data di rilascio _____

A.T.C. di residenza _____ opzioni di caccia _____

DELEGA

Il/La Sig _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ N _____

Cap _____ Prov. _____ tel _____

A ritirare per proprio conto il tesserino venatorio regionale.

Luogo _____

Firma del Delegante

Data _____

Si allega copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità
(della persona delegante)

Dichiaro di aver ricevuto, per conto del Sig./Sig.ra _____

in data odierna, il tesserino regionale n° _____ per la stagione venatoria _____

che è stato consegnato dall'Ufficio Segreteria, URP, Protocollo.

Casalfiumanese, _____

Firma del delegato al ritiro

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy: Si informa che i dati raccolti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, di aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.