

AMBITO TERRITORIALE CACCIA LA SPEZIA
DOMANDA ISCRIZIONE PER RESIDENTI
IN PROVINCIA DELLA SPEZIA

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

VIA _____ N° _____ CAP. _____

CODICE FISCALE _____

N° porto d'arma _____ del _____ rilasciato a _____

TELEFONO: _____

E.MAIL: _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO NELL'ATC SP

in quanto:



Residente anagrafico nella Provincia della Spezia.



Domiciliato nei comuni siti nell'ATC SP per motivi di pubblico servizio.

(BARRARE CON UNA X LA PARTE CHE INTERESSA)

N.B. La presente domanda va compilata in modo leggibile possibilmente in stampatello.

Data _____

Firma _____

"Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" – La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo gestire la richiesta formulata nel presente modulo. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul sito web www.ambitoterritorialecacciaspezia.it.