



Comitato di Gestione  
ATC RC1  
Via Cimino n. 1  
89127 Reggio Calabria  
Tel. 0965 814015 – Fax 0965 327890  
C.F. 92043450805  
e-mail [info@atrcr1.it](mailto:info@atrcr1.it)  
Sito Internet [www.atrcr1.it](http://www.atrcr1.it)

MARCA  
DA BOLLO  
€ 16,00

**OGGETTO: Richiesta di ammissione ambito RC1- Annata venatoria 2018-2019.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ titolare di porto di  
fucile n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

per la prossima stagione venatoria 2018/2019 di essere ammesso ad esercitare la caccia, nel rispetto del Calendario venatorio vigente, presso Codesto Ambito Territoriale RC1 per un “**Pacchetto di giornata di caccia**” a scelta tra i seguenti:

**PERIODI DAL 01/09/2018 AL 10/02/2019**

PERIODO	QUOTA DA VERSARE
Giorni di Preapertura	€ 20,00
Settimanale	€ 30,00
Quindicinale	€ 50,00
Mensile	€ 70,00
Trimestrale	€ 120,00

INDICARE PACCHETTO RICHIESTO \_\_\_\_\_.

Si allegano alla presente:

-fotocopia del porto d'armi;

-fotocopia dell'assicurazione obbligatoria per legge;

-fotocopia ricevuta di pagamento della concessione Governativa;

N° 2 Marche da bollo da € 16,00 di cui 1 da applicare sulla domanda e 1 da applicare sull'autorizzazione che si rilascia;

- Versamento in ORIGINALE sul c/c postale 55670186 Intestato Comitato di Gestione ATC-RC1 di RC o bonifico bancario (codice iban IT33 I076 0116 3000 0005 5670 186) di importo pari al pacchetto prescelto o cumulativo nel caso di richiesta di più periodi. (Indicare nella causale il pacchetto/pacchetti prescelto/prescelti)

La documentazione dovrà pervenire presso i nostri uffici **5 GIORNI PRIMA** dell'eventuale rilascio del permesso di caccia.

Si autorizza l'uso ed il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L 196/2003

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

Parte riservata all'ufficio

PROTOCOLLO ATC RC1 N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_