



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA
GENOVA 1 PONENTE

DOMANDA DI RIDUZIONE DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

Legge Regionale 1 Luglio 1994, n. 29 – artico.i 25,26,28.

IO SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARO

di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____ n. _____ tel. _____ C.F. _____

di essere titolare del porta d'armi n° _____

CHIEDO

1) il versamento pari al 50% della quota associativa in quanto intendo esercitare la sola caccia alla migratoria da appostamento **fisso** con l'uso di richiami vivi (**opzione B**) per la stagione 24/25.

2) il versamento pari al 20% della quota associativa in quanto intendo esercitare la sola caccia alla migratoria vagante con l'esclusione della beccaccia per la stagione 24/25.

Allego alla presente il modello della Privacy compilato e firmato.

Genova, li _____

Il Dichiarante

Le richieste devono pervenire alla Segreteria dell'Ambito Territoriale di Caccia Genova 1 Ponente dal 1 maggio al 20 maggio 2024.

*C.so Sardegna 326 r – 16142 Genova
Tel. 0108392701 – e-mail atcge1@inwind.it
C.F. 95041450107*