

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n° _____
del _____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "SALINELLO"

Via Argentina, 26
64100 Teramo (TE)
Tel. / Fax 0861/246203
e-mail: info@atcsalinello.it pec: atcsalinello@legalmail.it

Il sottoscritto _____, nato a _____

(prov. _____) il _____, residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ telefono ____/____

cellulare ____/____ e-mail _____

Titolare di polizza assicurativa: _____ n° _____

Chiede

Il rilascio del tesserino di autorizzazione con validità triennale (3 anni) e rinnovo annuale, per l'accesso alle **aree cinofile del comprensorio dell'ATC Salinello**: AC Sant'Arcangelo (Bellante) – Cartecchio (Teramo)

Tipologia cani: Ferma N° cani: _____ (n° max 4)

Seguita N° cani: _____ (n° max 5)

(possono essere introdotti nelle aree cinofile solo i cani iscritti all'anagrafe canina)

A tal fine allega

- ricevuta del versamento effettuato sul c.c.p. n° **11901642** intestato all'ATC Salinello con la seguente causale: **"Quota annuale iscrizione attività su aree cinofile"**. relativo all'anno di riferimento dell'importo di euro _____;
- ricevuta attestante validità polizza assicurativa.

Il sottoscritto a tal fine dichiara

- di essere a conoscenza del "Regolamento Aree Cinofili Permanenti" approvato dal Co.Ges. ATC Salinello e pubblicato sul sito www.atcsalinello.it;
- che intende sollevare, con la sottoscrizione della presente, l'ATC Salinello da ogni responsabilità civile e penale per danni subiti alla propria persona o beni, o provocati a terzi anche dai propri cani, durante l'attività di addestramento e/o di trasferimento nelle e dalle A.C.;
- che preso atto del DLgs n. 196/2003 e s.m.i del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza l'ATC Salinello al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità di cui all'oggetto.

luogo _____ data _____

Il Dichiarante
