



## AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA SALINELLO

### REGIONE ABRUZZO DOMANDA ADESIONE ATTIVITA' DI MONITORAGGIO BECCACCIA CON AUSILIO DEL CANE DA FERMA

All'ATC Salinello  
Via Argentina, 26  
64100 Teramo  
email: [info@atcsalinello.it](mailto:info@atcsalinello.it)

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_

(cellulare n°) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Licenza n° \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_ Questura di \_\_\_\_\_

Associazione venatoria di appartenenza: \_\_\_\_\_

**Conseguito abilitazione come censitore/monitoratore presso \_\_\_\_\_**  
**(indicare con quale Ente o Associazione è stata conseguita l'abilitazione)**

**Cani (superiore a 3 anni) abilitati \_\_\_\_\_**  
**(indicare con quale Ente o Associazione è stata conseguita l'abilitazione del cane)**

1° cane razza..... Microchip n° ..... sex.....età ..... colore.....

2° cane razza..... Microchip n° ..... sex.....età ..... colore.....

Ha già partecipato ad altri monitoraggi? (si) (no)

Il sottoscritto autorizza ai sensi della legge n° 196/2003, il consenso al trattamento dei dati personali sensibili derivanti dalle attività istituzionali dell'ATC Vomano.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_