

Spett.le A.T.C. FOGGIA
Via Manfredonia km 2,500
71121 FOGGIA (FG)

**Oggetto: Richiesta permesso giornaliero per l'attività venatoria 2025/2026. – EXTRAPROVINCIALI
(residenti in Regione Puglia)**

COMPILARE IN STAMPATELLO.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (_____) il _____

CHIEDE

di poter effettuare l'attività venatoria nel territorio ricadente nella Provincia di Foggia nei giorni:

...../..... -/..... -/..... -/..... -/.....

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

di essere residente nel Comune di _____ (Prov _____)
Cap _____ alla Via _____, n° _____
recapito telefonico _____ e- mail _____ pec _____

- Di essere in possesso del libretto di Porto di fucile e Licenza di Caccia n. _____
rilasciato dalla Questura di _____ il _____ in regola coi versamenti previsti dalle leggi in materia.

- Di essere in possesso del Tesserino Regionale nr. _____
rilasciato dal/la Comune/Provincia/Regione di _____ Prov. di _____
in data _____ ;

- Che i documenti allegati alla presente istanza sono conformi all'originale.

Si allega esclusivamente copia porto di fucile (fronte/retro) (non aggiungere altra documentazione non richiesta);

- La presente richiesta ai fini della validità, dovrà essere compilata in tutte le sue parti, in modo chiaro e leggibile, e trasmessa singolarmente a mezzo:
RACCOMANDATA A/R, A MEZZO PEC o CONSEGNATA A MANO;

- **I cacciatori extraprovinciali, potranno espletare l'attività venatoria su tutto il territorio dell'A.T.C. di Foggia dal 21 settembre 2025 fino al 31 gennaio 2026, nelle giornate previste dal Calendario Venatorio 2025/2026 della regione Puglia;**
- **In caso di accettazione dell'istanza, il versamento potrà essere inviato all'A.T.C. tramite email pec, posta o a mano;**
- **I versamenti dovranno essere effettuati sul c/c postale 10469716 A.T.C. FOGGIA – Via Manfredonia km 2,500 – 71122 Foggia, dovranno essere riferiti al singolo cacciatore quindi non cumulabili tra più soggetti;**
- **L'autorizzazione può essere ritirata personalmente o a mezzo di persona delegata o spediti per posta raccomandata A.R. integrando il pagamento di € 7,00.**

_____, _____

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

FIRMA
