

**AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA
"LAGUNARE-VENEZIA"**

LUNEDI e VENERDI 9.00/12.30 e MERCOLEDI 9.00/12.30
Via M. Bragadin 40 VENEZIA-MARGHERA
Telefono 041/5310933 Fax 041/2597325
e-mail: segreteria@atclagunarevenezia.it

C.F. 90068560276
Cellulare 3703122476
pec atcve@pec.it

RICHIESTA NULLAOSTA ALL'ISCRIZIONE A SOCIO

Alla cortese attenzione del Comitato Direttivo dell' ATC VE5 "LAGUNARE-VALLIVO"

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____,

e residente in _____ Prov. _____ c.a.p. _____

in via _____ nr _____

Dopo aver preso visione del contenuto dello Statuto e, in particolare, dell'articolo relativo ai patti associativi dell'ATC VE5, soprattutto l'art. 13 che prevede che i soci sono tenuti ad effettuare n. 2 prestazioni d'opera o di servizio per ogni annata venatoria per le attività dell'Ambito quantificabili in mezza giornata. I soci che sono impossibilitati o non intendano effettuare le prestazioni dovute in favore dell'Ambito dovranno estinguere l'obbligazione alternativa consistente nel pagamento dell'importo di € 40,00 per ogni mancata prestazione entro il 30 Aprile. I soci che non effettuano le prestazioni dovute o non provvedono al pagamento dell'obbligazione alternativa entro il 30 aprile sono tenuti al pagamento di € 100,00. Sono esenti dalla prestazione d'opera i soci con 65 anni compiuti.

**CHIEDO DI ESSERVI AMMESSO/A COME SOCIO
DICHARA
(sotto la propria personale responsabilità)**

di essere stato socio nella precedente annata venatoria o aver provveduto a rinnovare l'iscrizione per la stagione venatoria 2019/2020 del solo A.T.C. N. _____

denominato _____

ovvero di non essere socio di alcun A.T.C. e di non avere presentato o intenzione di presentare alcuna domanda di iscrizione a più A.T.C., anche al di fuori della Regione del Veneto, per la stagione venatoria 2018/2019

Dichiaro di essere stato iscritto ai seguenti A.T.C. e di non rinnovarli _____

di essere consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno l'annullamento del consenso all'iscrizione.

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Si prega di restituire questo modulo a _____

_____ li _____

FIRMA
