

Al Presidente
A.T.C. RO01
Via Colombano, 1858/a
45030 Castelnovo B. (Ro)

Il sottoscritto: _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ N° _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale: _____ Tel. _____ Indirizzo e-mail _____

Porto d'armi n°: _____ rilasciato il: _____ dalla Questura di: _____

In qualità di socio dell'A.T.C. RO1 n° : _____

CHIEDE

Di poter utilizzare il particolare pacchetto di permessi, messo a disposizione dall' **A.T.C. RO1 "POLESINE OCCIDENTALE"** e regolamentati dall'art. **ART.10 co. 1 "REGOLAMENTO PER IL RILASCIO PERMESSI GIORNALIERI D'OSPITE"** recepito dai Patti Associativi approvati dall'Assemblea dei Soci in data 27 novembre 2014 e s.m. e dall'Art. 1 Bis come da delibera n.17/25 del C.D. del 19.09.2025.

Per l'esercizio dell'Attività Venatoria nelle giornate di:

1. Giorno: _____

2. Giorno: _____

3. Giorno: _____

A FAVORE DI:

Sig.: _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ N° _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale: _____ Tel. _____ Indirizzo e-mail _____

Porto d'armi n°: _____ rilasciato il: _____ dalla Questura di: _____

Luogo: _____ Data: _____

(firma leggibile)

Preso atto dell'avvenuto pagamento avvenuto a mezzo:

 bonifico bancario effettuato in data: _____

 bollettino c/c postale effettuato in data: _____

 **PERMESSO DI RAPPRESENTANZA** (*delibera C.D. n° del.....*)

AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PERMESSO N°: _____

Per l'esercizio dell'Attività Venatoria nelle giornate di:

1. Giorno: _____

2. Giorno: _____

3. Giorno: _____

Il Presidente
A.T.C. RO 01
Luca Bernardelli