

ALLEGATO A

Alla Regione Campania
UOD 50.07.19 "Caccia, Pesca ed Acquacoltura"
Via Porzio – Centro Direzionale, Isola A 6 - Napoli
Pec: uod.500719@pec.regione.campania.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla partecipazione al procedimento di designazione di rappresentanti delle Associazioni di protezione ambientale, all'interno dei Comitati di Gestione degli Ambiti territoriali di Caccia (AA.TT.CC.) della Campania di Avellino, Benevento, Caserta e Salerno (SA1 e SA2).

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

dell'Associazione _____

Tel. _____, E-mail _____,

PEC (eventuale) _____,
quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che l'associazione sopra indicata è operante sul territorio delle seguenti Province (indicare quali con una x sulla casella) e ha il seguente numero di iscritti residenti nei territori degli ATC (indicare il numero nella prima colonna a destra):

Provincia	ATC	Numero soci iscritti
Avellino ☐	Avellino	
Benevento ☐	Benevento	
Caserta ☐	Caserta	
Salerno ☐	Salerno 1	
	Salerno 2	

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROCEDIMENTO INOGGETTO e DESIGNA (designare e compilare per intero i dati richiesti solo per le Province in cui si è operanti):

COMITATO DI GESTIONE ATC di AVELLINO
DESIGNATO
Sig. _____, nato a _____, il _____, residente a _____, in via _____ _____, tel. _____ E mail _____ PEC (eventuale) _____

COMITATO DI GESTIONE ATC di BENEVENTO
DESIGNATO
Sig. _____, nato a _____, il _____, residente a _____, in via _____ _____, tel. _____ E mail _____, PEC (eventuale) _____

COMITATO DI GESTIONE ATC di CASERTA
DESIGNATO
Sig. _____, nato a _____, il _____, residente a _____, in via _____ _____, tel. _____ E mail _____, PEC (eventuale) _____

COMITATO DI GESTIONE ATC di SALERNO 1
DESIGNATO
Sig. _____, nato a _____, il _____, residente a _____, in via _____ _____, tel. _____ E mail _____ PEC (eventuale) _____

COMITATO DI GESTIONE ATC di SALERNO 2
DESIGNATO
Sig. _____, nato a _____, il _____, residente a _____, in via _____ _____, tel. _____ E mail _____, PEC (eventuale) _____

A TAL FINE ALLEGA:

- 1. Tabulati con elenco degli associati iscritti (al 31/12/2021) residenti nei territori degli A.T.C. in copia autentica (1 tabulato per ogni territorio di A.T.C. per il quale si fa designazione di componente all'interno del Comitato di Gestione)¹.**
- 2. Fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.**

Lì _____

Nome e Cognome _____

¹ I territori degli A.T.C. di Napoli, Avellino, Benevento e Caserta coincidono con quelli provinciali, mentre i territori inclusi negli ATC Salerno 1 e Salerno 2 sono quelli indicati nell'allegato B all'avviso pubblico.