

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CACCIA IN FORMA SELETTIVA NELL'ATC PARMA 6

Al Comitato direttivo dell'Ambito Territoriale di caccia PR N. 6

Il sottoscritto
(cognome) (nome)

Codice Fiscale

nato nel comune di Il

residente in n°
(via/località)

Comune Provincia di C.A.P.

Licenza di caccia N. Tel.

E-Mail

CHIEDE

Di partecipare alla caccia di selezione al Daino – Cinghiale –Capriolo - Cervo per la stagione 2024/2025 nel distretto di (barrare il distretto di interesse):

- 1 (Tornolo - Compiano)
- 2 (Bedonia)
- 3 (Bardi sx Ceno e Varsi sx Ceno)
- 4 (Bardi dx Ceno e Valmozzola)
- 5 (Borgotaro)

N.B. il daino si caccia in un distretto unico diviso in aree di prelievo che comprende parte dei Comuni di Borgotaro, Bedonia, Tornolo, Compiano;

e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di possedere l'abilitazione alla caccia di selezione conseguita in una delle Provincie dell'Emilia Romagna o di possedere l'equipollenza dell'attestato di cacciatore di selezione rilasciata da una qualsiasi di esse.

Di prendere conoscenza del Regolamento per la caccia di selezione al Daino, Cinghiale, Capriolo e Cervo, obbligandosi a rispettarlo.

Si allega fotocopia attestato di abilitazione o equipollenza (obbligatorio)

Data, _____

Firma _____

L'importo e le modalità di pagamento della quota associativa, che comprenderà anche la quota per la caccia di selezione, le sarà comunicato al suo indirizzo.