



- MODULO ISCRIZIONE Distretto Caccia di Selezione **CINGHIALE**
ATC 2VALTIBERINA



AL Presidente dell'ATC2 Valtiberina
Via San Giuseppe 32 Sansepolcro - 52037 Ar
Mail: atc2valtiberina@gmail.com tel: 0575/730211

Il Sottoscritto:			
Cognome		Nome	
Nato a		il	
Provincia		C.A.P.	
Residente		Via/P.zza	
Comune		Prov.	
Tel		Mail	
Cod. fiscale			
Cod cacciatore	Barrare opzione di caccia	1°ATC	Ulteriore Atc
	A B C D		
Indicare il distretto di appartenenza per la sezione Capriolo →			

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO
Barrare il n° del DISTRETTO RICHIESTO

- 1] SANSEPOLCRO
- 2] ANGIARI MONTERCHI- (Contea 2)
- 3] CAPRESE MICHELANGELO
- 4] PIEVE SANTO STEFANO
- 5] BADIA TEDALDA – SESTINO
- 6] TEVERE

CHIEDE IL TRASFERIMENTO
(anni 2 di permanenza per chiedere il trasferimento)

Dal Distretto di _____ / Al Distretto di _____

Dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (barrare):

di essere in possesso dell'abilitazione per la caccia di selezione alla specie cinghiale	SI	NO
Di essere iscritto negli elenchi degli abilitati della Regione Toscana alla/e specie gestite nel distretto richiesto	SI	NO
Di essere iscritto all'ambito in cui è ricompreso il distretto richiesto	SI	NO

N.B: allegare fotocopia documento di identità e attestati conformi all'originale in possesso
Le richieste di iscrizione devono essere presentate all'ATC2Valtiberina **entro il gg. 15 del mese entrante**

Firma Richiedente

Data

.....

.....