

Modulo richiesta assegnazione
capi **OSPITI CAPRIOLO**

Al Presidente dell' ATC 4
FIRENZE NORD
Via Kennedy 182
50038 Scarperia
sottoambito4@atcfirenzeprato.it

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME	NOME
---------	------

NATO A	PROVINCIA	il (data)
--------	-----------	-----------

RESIDENTE IN Via/P.ZZA	N	COMUNE	PROVINCIA
------------------------	---	--------	-----------

CODICE CACCIATORE	REGIONE DI RESIDENZA
-------------------	----------------------

TELEFONO	CODICE FISCALE
----------	----------------

FAX	INDIRIZZO EMAIL
-----	-----------------

OPZIONE DI CACCIA	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
-------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

CHIEDE

IN QUALITÀ DI CACCIATORE OSPITE L'ASSEGNAZIONE DI UN CAPO DI CAPRIOLO PER LA STAGIONE VENATORIA

1) SPECIFICARE IL CAPO RICHIESTO (CLASSE DI SESSO ED ETA')

2) INDICARE LA PREFERENZA PER UN DISTRETTO DELL' ATC 4 FIRENZE NORD NEL QUALE EFFETTUARE IL PRELIEVO _____

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE

- DI ESSERE ABILITATO ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO O DI AVER CONSEGUITO L' EQUIPOLLENZA DI ABILITAZIONE ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO DALLA REGIONE TOSCANA
- DI ESSERE ISCRITTO AD UN DISTRETTO PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO DELL' ATC 4 FIRENZE NORD DENOMINATO _____
- DI ESSERE ISCRITTO AD UN DISTRETTO PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO DELL' ATC 5 FIRENZE SUD DENOMINATO _____

Modulo richiesta assegnazione
capi **OSPITI CAPRIOLO**

ATTENZIONE:

1. LA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;
2. LA QUOTA DI ACCESSO E' INDIVIDUATA NELLA DELIBERA DEL COMITATO DI GESTIONE DELL' ATC FI-PO N. 24 del 05/07/2017

Prezziario abbattimento per cacciatori OSPITI distretti capriolo	
Classe di sesso ed età	quota di accesso agli abbattimenti
Femmine	€ 50,00
Piccoli maschi e femmine	€ 50,00
Maschi subadulti	€ 50,00
Maschi adulti	€ 100,00

DATA

FIRMA PER ACCETTAZIONE

_____ li _____