

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CACCIA DI SELEZIONE
ALLA SPECIE CINGHIALE**

**per i cacciatori che hanno praticato alla caccia di selezione nella passata stagione
venatoria**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV _____

VIA _____ CAP _____

CELLULARE OBBLIGATORIO _____

e-mail _____

CHIEDE DI POTER ESERCITARE LA CACCIA NELLE SEGUENTI ZONE:

	ATC NO1 TICINO	ATC NO2 SESIA
ZONA		
POSTAZIONI n.		
ABILITAZIONE AL NOTTURNO (CORSO 40 ORE)	<input type="checkbox"/>	

	DATA	MODALITA'
PERIODO	in funzione del calendario venatorio	3 gg a scelta su 5

**ATTENZIONE: PER VARIE MOTIVAZIONI NON CI SARANNO
PIU' I GRUPPI WHATSAPP MA UNA NUOVA APP!
AI CACCIATORI AMMESSI L'UFFICIO CONSEGNERA' LE
CREDENZIALI PER LA REGISTRAZIONE.**

DICHIARA di:

DI AVER EFFETTUATO IL PAGAMENTO DI € 50,00

ATC NO1 TICINO c/c postale n. 13601281 IBAN IT74 R076 0110 1000 0001 3601 281 POS presso l'ufficio	ATC NO2 SESIA c/c postale n. 12636288 IBAN IT95 P076 0110 1000 0001 2636 288 POS presso l'ufficio
---	--

IN FEDE.

Novara, addì _____ FIRMA _____

**DA PRESENTARE TASSATIVAMENTE
ENTRO E NON OLTRE IL 15 MARZO 2024**

SI SEGNALE CHE L'ATC INTENDE ORGANIZZARE UN CORSO PER OTTENERE LA QUALIFICA DI SELECONTROLLORI (corso delle 40 ore), NECESSARIA PER OPERARE LA CACCIA DI SELEZIONE NOTTURNA. SE INTERESSATI BARRARE LA CASELLA SOTTOSTANTE:

SONO INTERESSATO