

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CACCIA DI SELEZIONE
ALLE SPECIE CAPRIOLO
NELL'ATC NO2 - SESIA**

DOMANDA da presentare entro il 15 maggio di ogni anno

Spett.le
ATC NO 2 SESIA
VIA ROMA 21
28074 GHEMME

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ PROV _____
VIA _____ CAP _____
TELEFONO _____ **CELLULARE OBBLIGATORIO** _____
e-mail (molto importante) _____
SOCIO A.T.C.NO 2 con pagamento quota in data ____/____/____ - ALTRO ____
PORTO D'ARMI N° _____ RIL. IL _____

Chiede di essere ammesso alla caccia di selezione:

al CAPRIOLO

presso il vostro ATC essendo già in possesso di uno dei seguenti requisiti, **di cui allego documentazione:**

- Zona Alpi - Regione Piemonte ottenuta prima del settembre 1996;**
- Attestato di abilitazione alla caccia di selezione al capriolo e al daino rilasciato da Provincia/ATC/CA della Regione Piemonte secondo la DGR 29-6542 del 8/7/2002.**
- Attestato di abilitazione alla caccia di selezione al capriolo rilasciato da Provincia/ATC/CA della Regione Piemonte secondo la DGR 65-477 del 2/8/2010.**
- Attestato di equipollenza rilasciato dalla Provincia di Novara per corsi frequentati al di fuori della Regione Piemonte.**

ATTENZIONE!

Si ricorda che occorre compilare anche il modulo "scelta capo e zona" di seguito riportato.
Si ricorda inoltre che verrete ammessi solo nel caso in cui ci saranno posti disponibili.

L'ATC vi comunicherà l'ammissione e le modalità per il pagamento della relativa quota di ammissione di 70,00 €.

Data, _____ Firma _____

N.B. da consegnare compilato e sottoscritto all'ATC NO 2 Sesia entro il **15 maggio 2018**
via email: atcno2sesia@libero.it / via fax 0163/844914 / a mano direttamente all'ATCNO2SESIA.

CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO

MODULO PER LA SCELTA ZONA, SESSO E CLASSE DI TIRO

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

1. SCELTA ZONA

ATTENZIONE! Per una migliore gestione nell'assegnazione della zona si chiede, obbligatoriamente, di effettuare 2 scelte per ognuno dei 3 gruppi omogenei di zone sotto riportati. Si anticipa che la disponibilità dei posti è la seguente:

Gruppo 1 molto probabile

Gruppo 2 poco probabile

Gruppo 3 pochissimo probabile

GRUPPO 1: zone 16 – 17 – 18 – 19 – 20 – 21

GRUPPO 2: zone 1 – 2 – 10 – 11 – 12+15 - 22 – 23 – 24 –25

GRUPPO 3: zone 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 13 – 14

Scelta zona	

Le cartine delle zone sono visionabili sul sito dell'ATCNO2.

2. SCELTA SESSO E CLASSE DI TIRO (Indicare una sola scelta)

Desidero esercitare il prelievo del capriolo per il **MASCHIO** nel seguente periodo:

Classe	Periodo	Quota aggiuntiva da corrispondere in caso di abbattimento
Maschio	Dal 18 agosto al 30 settembre 2018	70,00 €

Desidero esercitare il prelievo del capriolo per la **FEMMINA o CLASSE 0** nel seguente periodo:

Classe	Periodo	Quota aggiuntiva da corrispondere in caso di abbattimento	
Femmina o classe 0	Dal 01 gennaio al 15 marzo 2019	Classe 0	0,00 €
		Femmina	30,00 €

In fede.

Data, _____ Firma _____

N.B. da consegnare compilato e sottoscritto all'ATC NO 2 Sesia entro il **15 maggio 2018**
via email: atcno2sesia@libero.it / via fax 0163/844914 / a mano direttamente all'ATCNO2SESIA.