ALL'ATC NOVARA 2 SESIA **Allegato A**

CACCIA AL CINGHIALE A SQUADRE

DOMANDA DI AMMISSIONE CACCIATORE TEMPORANEO – S. V. 2018/2019

*(per i cacciatori che **NON** hanno versato la quota economica)*

IL SOTTOSCRITTO

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prov. |__|__| il (GG MM AA) |__|__|__|__|__|__|

residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__| Prov. |__|__| CAP |__|__|__|__|__|

via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| numero |__|__|__|__|

telefono fisso |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n° cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

numero porto d'armi |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| data rilascio (GG MM AA) |__|__|__|__|__|__|

CHIEDE DI PARTECIPARE alla caccia al cinghiale in squadra nelle sottoelencate squadre (barrare la casella che interessa). E' necessaria la firma del caposquadra.

❒ CASOT DEL BUS Firma del Caposquadra ______________________

❒ MADONNA DELLA GELATA Firma del Caposquadra ______________________

❒ PRIMAVERA Firma del Caposquadra ______________________

❒ SESIA Firma del Caposquadra ______________________

❒ VECCHIA FORNACE Firma del Caposquadra ______________________

ALLEGA (barrare la casella che interessa)

- fotocopia LICENZA DI PORTO D'ARMI VALIDA ☐
- fotocopia CERTIFICATO POLIZZA ASSICURATIVA secondo quanto disposto dalla Legge 157/92 ☐

*La quota di partecipazione è stabilita in € 10,00 (dieci/00) per **due** giornate di caccia e può essere pagata anche in forma multipla fino ad un massimo di **24 giornate**.*

- **ALLEGARE RICEVUTA QUOTA ACQUISTO BOLLINI di € ____________________ per n.__________________**
  con i seguenti numeri progressivi ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

- **Effettuare il pagamento sul c/c postale n. 12636288 intestato a ATC NO 2 SESIA causale: TEMPORANEO e NOME SQUADRA**

Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere le normative regionali ed accettare senza riserve le norme contenute nel *"Regolamento per il prelievo e l'esercizio venatorio alla specie cinghiale nell'ATC NOVARA 2 SESIA*

Data |__________________| Firma (1) |____|