ALL'ATC NOVARA 2 SESIA

CACCIA AL CINGHIALE A SQUADRE

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

*(per i cacciatori che **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 ☐
- **VERSAMENTO QUOTA ECONOMICA ATC EFFETTUATA IN DATA** ____________________

*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: OCCASIONALE 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) |________________________________|