

**AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA TO 4  
"CARMAGNOLA-POIRINO"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PRELIEVO SELETTIVO  
DELLA SPECIE CINGHIALE**

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato a ....., il .....,  
residente a ..... in Via .....,  
Prov....., N. tel.....,  
Indirizzo e-mail.....,  
N. Porto d'armi..... del .....

**CHIEDE**

di partecipare alla caccia di selezione del cinghiale in ottemperanza alle disposizioni previste nelle Linee Guida regionali e del regolamento di caccia al cinghiale dell'ATCTO5.

Allego alla presente:

- A) Attestato abilitazione caccia di selezione cinghiale DGR 17-5754 del 06/05/2013 (in caso non fosse già stato consegnato nelle passate stagioni);
- B) Ricevuta versamento quota di partecipazione alla caccia di selezione della specie cinghiale di € 50,00

....., lì .....

In fede

.....

**N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO.**