

**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.