



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N° 2-VA
“delle Valli del Ticino e dell’Olona”
Via Dell’Indipendenza, 10 – 21017 SAMARATE (VA)
TEL./FAX. 0331.914128 – Cod.Fisc.91029840120
WWW.atc2-va.it e-mail info@atc2-va.it
Atc2-va@pec.it

DOMANDA PER LA CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46 D.P.R. 445/2000)

COGNOME

NOME

NATO A

PROV.

RESIDENTE A

PROV.

VIA / PIAZZA

N.

CODICE FISCALE

PORTO FUCILE N.

DATA RILASCIO QUEST.

Ai sensi della L.R. n.26/93 e succ. mod.

CHIEDE

di essere ammesso , per l’annata venatoria 2018/19, al prelievo selettivo della specie Cinghiale nella zona prevista e approvata in accordo con la Regione Lombardia, per il periodo dal 02 giugno 2018 al 31 gennaio 2019 .

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle responsabilità di carattere civile e penale che derivano dalle false dichiarazioni e dei contenuti del **REGOLAMENTO PER LA GESTIONE FAUNISTICO – VENATORIA DEGLI UNGULATI IN PROVINCIA DI VARESE** e del **Regolamento** per la Caccia di selezione alla specie Cinghiale approvato dal Comitato dell’Ambito territoriale di Caccia n.2 (ATC2) .-

- di essere in possesso della qualifica tecnica di cacciatore di ungulati con metodi selettivi , (selecontrollore) abilitato al prelievo Della specie cinghiale, rilasciata dalla provincia di Varese o in possesso di abilitazione equipollente.

(allega, allo scopo, fotocopia dell’attestazione relativa all’abilitazione conseguita).

Allegato 1

DICHIARA: di essere già socio dell'ATC2-VA

Le domande potranno pervenire a questo ATC2 entro il 29 maggio 2018, preferibilmente via e-mail, fax , o telefonico o direttamente portati e/o compilati presso la ns sede che è aperta tutti i martedì.

La quota associativa per l'iscrizione all'ATC2 per la stagione venatoria 2018/19 è di euro 170,00 (centosettanta) comprensiva della quota per la forma di caccia Stanziale di euro 129,00 (già in precedenza versata) più **euro 41,00** per la selezione al cinghiale

VERSAMENTO DA EFFETTUARE :

sul C.C. Postale 13594262 o con Bonifico codice IBAN: IT96L0760110800000013594262.

La compilazione della presente domanda presuppone il trattamento dei dati personali e con la presente si acconsente all'utilizzo degli stessi, per quanto conforme alle leggi, per gli atti amministrativi dell'ATC .

Data _____

firma _____

LE DOMANDE INCOMPLETE DEI DATI, NON SARANNO CONSIDERATE.