

A.T.C. SIENA SUD

Viale Dante 23 53042 CHIANCIANO T (SI)
Tel. 057861259 Email info@atcsienasud.it

DOMANDA DI **CAMBIO o ISCRIZIONE DISTRETTO CACCIA DI SELEZIONE** **(per la sola selezione al CINGHIALE)**

N.B. SI PREGA DI SCRIVERE CHIARO ED IN STAMPATELLO. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Cognome: _____ cod. Cacciatore: _____
Nome: _____ cod. Fiscale: _____
Indirizzo: _____
Comune: _____
CAP: _____
PR: _____ Regione: _____
Telefono: _____
Email: _____

Abilitazioni Conseguite: Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver conseguito SOLO l'abilitazione per la caccia di selezione alla specie cinghiale.

Anno/i Abilitazione/i: _____

Voto d'Esame (es: **/10 o "idoneo") : _____

Anno Iscrizione al Registro Regionale Selecontrollori del Cinghiale: _____

Attualmente iscritto al distretto (solo per chi vuole cambiare distretto) _____

Opzione Caccia Art. 28 (barrare l'opzione interessata): **C** **D**

Chiede di essere iscritto al **DISTRETTO (riportare il nome esatto del distretto come da schema sottostante)**:

1° Scelta _____

2° Scelta _____ (Consigliata in caso di 1° scelta distretto saturo)

3° Scelta _____ (Consigliata in caso di 1° e 2° scelta distretto saturo)

Data _____

Firma _____

DISTRETTO
AMIATA
CETONA
MEDIO OMBRONE
OMBRONE SUD
SAN CASCIANO
SARTEANO
VAL D'ASSO
VAL DI CHIANA EST
VAL DI CHIANA NORD
VAL DI CHIANA SUD
VAL D'ORCIA
CRETE NORD

NB: Da consegnare all'ATC entro le ore 12:00 del 31/01/2021