

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CACCIA IN FORMA SELETTIVA NELL'ATC PARMA 6

Al Comitato direttivo dell'Ambito Territoriale di caccia PR N. 6

Il sottoscritto .....  
(cognome) (nome)

**Codice Fiscale** .....

nato nel comune di ..... Il .....

residente in ..... n° .....  
(via/località)

Comune ..... Provincia di ..... C.A.P. ....

Licenza di caccia ..... N. Tel. ....

E-Mail .....

## CHIEDE

**Di partecipare alla caccia di selezione al Daino – Cinghiale –Capriolo - Cervo per la stagione 2019/2020 nel distretto di (barrare il distretto di interesse):**

- Bardi-Varsi-Tosca**
- Valmozzola**
- Pessola**
- Borgotaro-Strela**
- Tornolo**
- Bedonia**
- Alpe**

**N.B. il daino si caccia in un distretto unico che comprende parte dei Comuni di Borgotaro, Bedonia, Tornolo (Alpe), Compiano (Strela)**

**e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000**

## DICHIARA

**Di possedere l'abilitazione alla caccia di selezione conseguita in una delle Provincie dell'Emilia Romagna o di possedere l'equipollenza dell'attestato di cacciatore di selezione rilasciata da una qualsiasi di esse.**

**Di prendere conoscenza del Regolamento per la caccia di selezione al Daino, Cinghiale, Capriolo e Cervo, obbligandosi a rispettarlo.**

**Si allegano fotocopia documento d'identità e fotocopia attestato di abilitazione o equipollenza**

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**L'importo e le modalità di pagamento della quota associativa, che comprenderà anche la quota per la caccia di selezione, le sarà comunicato al suo indirizzo.**