

# A.T.C. 3 SIENA NORD

Via Massetana Romana, 34 53100 SIENA

Tel. 0577271898 Fax 0577247451 Email info@atcsienanord.it

DOMANDA DI **ISCRIZIONE DISTRETTO CERVIDI E BOVIDI** (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. Sel. Cinghiale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

PR: \_\_\_\_\_ Regione: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Anno Abilitazione: \_\_\_\_\_

Voto d'Esame (es: \*\*/30 o "idoneo"): \_\_\_\_\_

Anno Iscrizione al Registro Provinciale dei Selecontrollori del Cinghiale: \_\_\_\_\_

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 in ordine di preferenza):**

1° Scelta \_\_\_\_\_

2° Scelta \_\_\_\_\_

3° Scelta \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| <b>DISTRETTO</b>          | <b>DISTRETTO</b>         |
| <b>CHIANTI NORD</b>       | <b>MONTEMAGGIO EST</b>   |
| <b>CHIANTI OVEST</b>      | <b>MONTEMAGGIO OVEST</b> |
| <b>CHIANTI SUD GAIOLE</b> | <b>MONTICIANO</b>        |
| <b>CHIANTI SUD SIENA</b>  | <b>OMBRONE NORD</b>      |
| <b>CRETE NORD</b>         | <b>VAL D'ELSA NORD</b>   |
| <b>CRETE OVEST</b>        | <b>VAL D'ELSA SUD</b>    |
| <b>CRETE SUD</b>          | <b>VAL DI CECINA</b>     |
| <b>MONTAGNOLA</b>         | <b>VAL DI FECCIA</b>     |
| <b>MONTALCINO EST</b>     | <b>VAL DI MERSE EST</b>  |
| <b>MONTALCINO OVEST</b>   |                          |

Da consegnare all'ATC entro le ore 12.00 del 25/05/2018