

MODULO RICHIESTA PACCHETTI CAPRIOLI

Il Sottoscritto (tutti i campi sono obbligatori):

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____ Email _____

**In base alla Delibera del Comitato di Gestione n. 26 del 18/05/2021
CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL/DEI PACCHETTO/I COME DI SEGUITO INDICATI**

N. ____ CAPRIOLO MASCHIO ADULTO	€ 450,00 cad
N. ____ CAPRIOLO FEMMINA ADULTA O GIOVANE + PICCOLO	€ 250,00 cad
N. ____ CAPRIOLO FEMMINA ADULTA O GIOVANE + MASCHIO GIOVANE	€ 400,00 cad

CHIEDO DI USUFRUIRE DEI PACCHETTI NEL DISTRETTO (indicare una sola scelta):

- | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> CRETE OVEST | <input type="radio"/> MONTEMAGGIO OVEST | <input type="radio"/> VAL DI CECINA |
| <input type="radio"/> CRETE SUD | <input type="radio"/> MONTICIANO | <input type="radio"/> VAL DI FECCIA |
| <input type="radio"/> MONTAGNOLA | <input type="radio"/> VAL D'ELSA SUD | <input type="radio"/> VAL DI MERSE |

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- di essere selecontrollore abilitato al capriolo
- di non essere selecontrollore abilitato al capriolo
- di essere selecontrollore iscritto al distretto¹ _____

Data _____ Firma _____

Allegare fotocopia documento

NB: L'ATC invierà l'accettazione della concessione, dopodiché l'interessato dovrà versare l'importo dovuto entro 15 gg, pena il decadimento del diritto.

¹ Indicare solo se si è iscritti ad un distretto dell'ATC 3 Siena Nord