



## IMMISSIONE FAGIANI IN ZONE VOCATE ANNO 2025

### MODULO A

#### DATI RICHIEDENTE

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

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

Associazione venatoria rappresentata: \_\_\_\_\_

#### LOCALIZZAZIONE ZONA VOCATA

Comune/i: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

Foglio/i\*: \_\_\_\_\_ Particella/e\*: \_\_\_\_\_

(\*solo se a disposizione /conoscenza del richiedente)

#### DATI PROPRIETARI APPEZZAMENTI INTERESSATI DA IMMISSIONE

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Dichiarazione disponibilità proprietari ad effettuare:

• Il rilascio di fasce di cereali non raccolte lungo i bordi dei boschi, fossi e siepi

• Il rilascio di stoppie, tagliate alte, e con le andane di paglia fino al 30 Settembre

NB. Gli interventi concordati con i proprietari, ove pertinenti saranno oggetto di indennizzo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_

**A.T.C. 3 SIENA NORD**  
Via Leonida Cialfi, 29 53100 SIENA  
Tel. 0577271898 Email [info@atcsienanord.it](mailto:info@atcsienanord.it)