****

**REPUBBLICA ITALIANA REGIONE EMILIA ROMAGNA**

# *AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA MO3 Montagna*

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AD UN DISTRETTO DI GESTIONE**

## PER LA CACCIA DI SELEZIONE AI CERVIDI

##### Via Pietro Giardini 136/A - 41023 Lama Mocogno (MO)

**(scrivere solo in stampatello)**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Residente in (via o località) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**R I C H I E D E**

Di essere iscritto a partire dalla stagione venatoria **20\_\_/20\_\_** nel seguente distretto di gestione;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1°  Scelta | 2°  Scelta | **“Distretto”** | **COMUNE** |
| **□** | **□** | **A** | **FANANO** |
| **□** | **□** | **B** | **SESTOLA** |
| **□** | **□** | **C** | **RIOLUNATO** |
| **□** | **□** | **E** | **PALAGANO** |
| **□** | **□** | **G** | **LAMAMOCOGNO** |
| **□** | **□** | **H** | **LAMA-MONTECRETO** |
| **□** | **□** | **L** | **FIUMALBO** |
| **□** | **□** | **M** | **PIEVE-FRASSINORO** |
| **□** | **□** | **N** | **FRASSINORO**  **MONTEFIRINO** |

(Barrare una sola possibilità per scelta);

**Con preferenza per il gruppo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(indicare il capo-area)**

**DICHIARA DI:**

1- Anno di abilitazione da cacciatore di ungulati con metodi selettivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 –Abilitazione per l’esercizio venatorio conseguita nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 – Già facente parte del distretto di gestione \_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’A.T.C. M03 dalla s.v.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE:**

* Se ha conseguito l’attestato di cacciatore di selezione in altra Regione, di essere in possesso dell’attestazione di equipollenza per la Provincia di Modena (di cui si allega copia).
* Di accettare con la sottoscrizione della presente domanda, il regolamento vigente per la gestione della caccia di selezione in codesto A.T.C.;
* **Di essere a conoscenza che l’inserimento del personale, quindi l’accettazione della presente domanda per l’anno in corso, in un Distretto di gestione è subordinato alla disponibilità dei posti resisi vacanti o in caso di estensione degli stessi**;
* Di essere consapevole che false dichiarazioni rese al fine di conseguire in modo fraudolento il titolo di accesso all’A.T.C., ovvero di cause ostative al suo rilascio, sono sanzionabili ai sensi dell’art.61, 1° comma, lett. O della LR 8/1994 come modificata dalla LR 6/2000

**Allegare:**

* **Attestato di abilitazione alla caccia di selezione agli ungulati rilasciato dalla Regione Emilia Romagna e titolo equipollente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

La domanda deve pervenire alla Commissione Cervidi dell’ATC dal 1 al 20 gennaio di ogni anno.

Le domande incomplete o illeggibili non saranno prese in considerazione