

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