

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Servizio Territoriale Agricoltura, Caccia e Pesca di Piacenza

ATC PC 2

DOMANDA DI ACCESSO PER LA CACCIA DI SELEZIONE AI CERVIDI

Al Consiglio Direttivo dell'Ambito Territoriale di Caccia PC 2

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Nato nel Comune di _____ Prov. _____ il _____
Residente in via/località _____ N° _____
Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____ N° telefono _____
E-mail _____

- visto l'art. 36 bis, 4° comma della LR 8/1994, come modificata dalla LR 16/2007 e il vigente RR per la gestione degli ungulati

CHIEDE

di poter accedere al prelievo di selezione ai Cervidi per la stagione venatoria _____
nel DISTRETTO DI GESTIONE UNGULATI denominato:

- UTG NURE, PO, ARDA

DICHIARA

di essere:

- in possesso dell'abilitazione di cacciatore di Ungulati con metodi selettivi, anche non equipollente al titolo richiesto in ambito regionale;
- iscritto ai seguenti ATC: _____

e (barrare una sola possibilità):

1. residente nella Provincia in cui ricade l'ATC richiesto
2. residente nelle altre Province della Regione Emilia-Romagna
3. non residente in Emilia-Romagna

di essere inoltre consapevole che false dichiarazioni rese al fine di conseguire in modo fraudolento il titolo di accesso all'ATC 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 16/2007.

ALLEGA

copia dell'attestazione di prova di tiro rilasciata, a norma del vigente RR.

Si impegna inoltre, in caso di accoglimento della domanda, a prendere conoscenza delle disposizioni adottate in materia dall'ATC obbligandosi a rispettarle.

Data _____

Firma _____

Si ricorda che la domanda deve pervenire al Consiglio Direttivo entro il 28 Febbraio.

I dati personali saranno trattati con modalità informatiche per finalità amministrative. Titolare del trattamento: ATC PC 2, Sede via Guglielmo Marconi , 3 – 29010 San Pietro in Cerro.

Data _____

Firma _____