



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N.2 – POTENZA

via Messina, 192 - 85100 Potenza, Tel. 0971/410023

e-mail: atc2potenza@gmail.com sito internet: www.atc2potenza.it posta certificata: atc2potenza@pecert.posteccc.it

ALLEGATO A:

DOMANDA COMPOSIZIONE SQUADRA PER LA BAT'TUTA DI CACCIA ALLA VOLPE

(COMPILARE A STAMPATELLO DA COMPILARE A CURA DEL CAPOSQUADRA O VICE)

Spett.le A.T.C. 2

Via Messina, 192

85100 – POTENZA

Il sottoscritto _____

nato a _____ () il _____

residente in _____ () C.a.p. _____

Indirizzo _____ N° _____

recapiti telefonici _____

N° Porto d'Armi _____ data _____

COMUNICA

la composizione della suddetta squadra di caccia alla Volpe, secondo quanto previsto dal Regolamento per l'utilizzo del Cane da Seguita per l'attività di caccia alla volpe approvato dal Comitato Direttivo con delibera n. 27 punto n. 2 del giorno 19.12.2025 in attuazione dell'art. 2 "Stagione Venatoria" lettera r) della D.G.R. n. 269 del 23 maggio 2025 Allegato A) - Calendario Venatorio Regionale 2025/2026. A tal fine

DICHIARA

1. che i giorni, le località e i Comuni in cui intende effettuare la Battuta di caccia alla Volpe sono quelli di seguito indicati:

Data _____ Comune di _____ località _____

Data _____ Comune di _____ località _____

Data _____ Comune di _____ località _____

Data _____ Comune di _____ località _____

Data _____ Comune di _____ località _____

3. di ben conoscere ed accettare le disposizioni di cui al disciplinare su menzionato;

4. che la suddetta squadra è composta dai seguenti cacciatori (minimo 5 componenti)

Cognome	Nome	Data di nascita	Porto D'armi N.	Data Scadenza P.A.

Firma del Capo squadra o Vice

Allega documento riconoscimento del caposquadra