



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N.2 – POTENZA

via Mantova, 45 - 85100 Potenza. Tel. 0971/410023; fax 0971/330018

e-mail: info@atc2potenza.it sito internet: www.atc2potenza.it posta certificata: atc2potenza@pcert.postecert.it

ALLEGATO A:

DOMANDA COMPOSIZIONE SQUADRA PER LA BATTUTA DI CACCIA ALLA VOLPE

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

Spett.le A.T.C. 2

Via Mantova, 45

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. 53 del 28.07.2020 e nel rispetto del C.V. 2020/2021 art. 2 punto 8.21 lettere a) e b) – D.G.R. n° 445 del 02.07.2020

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