MO2 ***CENTRALE***

AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AD UN GRUPPO DI SELEZIONE

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato nel Comune di_____ il_____

Residente in (via o località)_____ n°_____

Comune di_____ Provincia_____C.A.P._____

Codice fiscale Cell._____

C H I E D E

Di essere iscritto a partire dalla stagione venatoria **2024/2025** nel seguente distretto di gestione;

1° Scelta	2° Scelta	**"Distretto"**	**COMUNI DEL DISTRETTO**
□	□	**A**	**MONTESE**
□	□	**B**	**GUIGLIA-ZOCCA-SAVIGNANO**
□	□	**C**	**PAVULLO**
□	□	**D**	**SERRAMAZZONI**
□	□	**E**	**POLINAGO**
□	□	**F**	**SASSUOLO-FIORANO-MARANELLO-FORMIGINE**
□	□	**G**	**PRIGNANO**
□	□	**H**	**CASTELNUOVO-SPILAMBERTO-VIGNOLA-MARANO-CASTELVETRO**
□	□	**I**	**MODENA-CAMPOGALLIANO-SOLIERA-BASTIGLIA**
□	□	**L**	**CASTELFRANCO-NONANTOLA- SAN CESARIO**

(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 _____

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 caccia di selezione dell'A.T.C.;

_____ li_____ _____

(luogo e data) (firma)

La domanda deve pervenire all'ATC dal 1 al 20 gennaio 2024.