

## ASSEGNAZIONE AI DISTRETTI DI GESTIONE PER L'ESERCIZIO DELLA CACCIA DI SELEZIONE

(Reg. Reg.le n. 4 del 15/07/96, art. 11)

**Al Comitato di Gestione  
dell'Ambito Territoriale di Caccia GR \_\_\_\_**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*(fornire i dati di seguito richiesti solo se i dati precedentemente comunicati sono variati)*

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

numero codice cacciatore regionale \_\_\_\_\_

*(solo se diverso da residenza)*

domiciliato a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro nei casi di dichiarazione mendace ovvero di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità

### DICHIARO

- di essere in possesso di porto d'armi con validità di corso
- di essere iscritto al registro provinciale dei cacciatori abilitati alla caccia di selezione
- di essere iscritto agli Ambiti Territoriali di Caccia per cui richiedo l'assegnazione dei distretti
- di essere in possesso di cani da traccia n° \_\_\_\_\_  
in tal caso, allego:
  1. certificato di abilitazione come conduttore
  2. attestato di qualificazione in prove di lavoro riconosciute dall'Ass.ne Naz.le Cani da Traccia, ENCI e/o Associazioni Venatorie
- di accettare tutte le norme contenute nei regolamenti regionale e provinciale per la gestione faunistica e venatoria delle specie oggetto del prelievo.

### CHIEDO

l'assegnazione ai distretti da me contrassegnati nell'apposito riquadro (scelta del distretto di caccia) al fine di poter esercitare la caccia di selezione nella Provincia di Grosseto.

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - GR

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - GR

indicare dentro la casella i numeri dei distretti prescelti tenendo conto dell'ordine di preferenza

**Distretto di preferenza**

**Distretto 2^ scelta**

Grosseto li, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

*(Spazio riservato all'A.T.C.)*

La firma è stata apposta in mia presenza, previa identificazione del sottoscrittore

DATA \_\_\_\_\_ IL DIPENDENTE ADDETTO \_\_\_\_\_

