



RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER CACCIATORI TOSCANI.

Al Presidente dell'Ambito Territoriale Di Caccia MS 13

Casella Postale 206

54011 – Aulla - (MS)

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____ a _____ e residente in
Via/P.zza/Loc. _____ n° _____ del Comune di _____ CAP _____
Prov. (____) C.F. _____ - e-mail _____ codice cacciatore
_____ Porto di fucile N° _____ rilasciato il ____/____/____ dalla Questura di _____ el.
ab. _____ - cell. _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

- di residenza venatoria
- di ulteriore ATC
- di ulteriore ATC per esercitare la caccia agli ungulati in via esclusiva*

A tal fine

DICHIARA

- di essere residente in un Comune del Comprensorio in cui ricade l'ATC.
- di essere proprietario e/o conduttore di fondi di superficie superiore a tre ettari ricadenti in un Comune del comprensorio in cui è ricompreso l'ATC.
- di essere residente nella Provincia comprendente l'ATC.
- di essere residente in un Comune toscano confinante con il Comprensorio in cui ricade l'ATC.
- di essere nato in un Comune del Comprensorio in cui è ricompreso l'ATC.
- di avere sede lavorativa in un Comune del Comprensorio in cui è ricompreso l'ATC.

Il sottoscritto inoltre

SI IMPEGNA

ad attenersi a quanto deliberato dal Comitato di Gestione dell'ATC in materia di esercizio dell'attività venatoria e a quanto disposto dal T.U. dei Regolamenti regionali in materia faunistico – venatoria DGPR 25 febbraio 2004 n° 13/R e succ. m.i..

ALLEGA

Copia di documento d'identità o porto di fucile.

Data _____

In fede _____

* L'iscrizione per la caccia agli ungulati in via esclusiva avviene nel caso in cui l'ATC risulti saturo al termine della stagione venatoria precedente.

Ambito Territoriale di Caccia MS 13

Casella Postale 206 – Aulla 54011 (MS) - Telefono e fax: 0187.422009 - www.atcms13.it – segreteria@atcms13.it

Orario di apertura al pubblico: martedì e giovedì dalle 9.00 alle 12.00 e dalle 14.30 alle 17.00 - sabato: dalle 9.00 alle 12.00