AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA SUBEQUANO

# MODULO DI ISCRIZIONE ALLA CACCIA A SINGOLO AL CINGHIALE NELLE AREE NON VOCATE

**(stagione venatoria 2024/2025)**

*Alla c.a. dell’Ambito Territoriale di Caccia SUBEQUANO*

Il sottoscritto (Nome e Cognome):

nato a il residente a

Prov. in via/piazza n. Tel.

CHIEDE

# L’ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI CACCIATORI A SINGOLO DI CINGHIALE PER L’AREA NON VOCATA

DICHIARA DI

* essere **ISCRITTO** o **AMMESSO all’ATC SUBEQUANO**;
* di prendere visione del Disciplinare della caccia programmata al Cinghiale nelle aree non vocate dell’ATC SUBEQUANO (art.7,Regolamento Regionale Ungulati 1/2017) ;

Luogo e data: Firma: