

Ambito Territoriale di Caccia OLTREPO SUD 5



Via Reponte Vecchio, 13 - 27057 VARZI (Pavia)
Tel/Fax: 0383.53.430 - www.atc5pv.it - mail: info@atc5pv.it

Protocollo ATC PV5

DATA _____/2020

NUMERO _____/SEL

MODULO PER L'AMMISSIONE AL PRELIEVO SELETTIVO 2020/2021

NB. TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE 15/02/2020

Al Presidente dell'ATC5PV

Alla Commissione Tecnica d'Ambito Ungulati

IL SOTTOSCRITTO

Cognome		Nome	
Nato A		Provincia	Data Nascita
Residente In Via/P.Zza Loc. - Nr. Civico		Comune	Provincia
Codice Fiscale	Telefono Cellulare	Telefono Casa	E-Mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE IL TRASFERIMENTO AL DISTRETTO DI GESTIONE DEGLI UNGULATI

(E' possibile Indicare nella tabella seguente, barrando la corrispondente casella: UNA prima e UNA seconda preferenza)

Denominazione	Codice	1*	Preferenza	2*	Prelievo Nel Distretto
VALLE VERSA	D1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2010
ZAVATTARELLO	D2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2011
GODIASCO-VAL DI NIZZA	D3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2010
BAGNARIA-SAGLIANO	D4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2010
VARZI	D5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2011
MENCONICO-ROMAGNESE	D6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2011
BRALLO DI PREGOLA	D7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2012
S.MARGHERITA STAFFORA	D8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attivato 2015

A TALE FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI,

AUTOCERTIFICA DI ESSERE:

Requisiti Necessari Per L'ammissione	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALL'ATC PV5 "OLTREPO SUD" NELL'ANNATA VENATORIA 2019/2020
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALL'ALBO DEI CACCIATORI DI SELEZIONE DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA
	<input type="checkbox"/> TITOLARE DI LICENZA DI PORTO DI FUCILE USO CACCIA, IN CORSO DI VALIDITA' (O RINNOVO)
	<input type="checkbox"/> NON VINCOLATO DA PENDENZE (IN ESSERE O PREGRESSE) OSTATIVE ALL'AMMISSIONE AL PRELIEVO
Altri titoli /abilitazioni (a fini gestionali)	<input type="checkbox"/> TITOLARE DI OPZIONE DI CACCIA IN FORMA ESCLUSIVA AI SENSI DELLA LR 26/93, ART 35, c. 1, I, C (OVVERO: DI NON AVER OPTATO PER LE FORME DI CACCIA: "ZONA ALPI" O "APPOSTAMENTO FISSO")
	<input type="checkbox"/> ABILITATO AL CONTROLLO NUMERICO (ex art. 41 LR 26/93)
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALL'ALBO CACCIATORI ESPERTI DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALL'ALBO ACCOMPAGNATORI DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALL'ALBO CONDUTTORI CANI DA RECUPERO DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA
<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALL'ALBO BIOMETRISTI DI PRIMO LIVELLO DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA	
<input type="checkbox"/> IN ATTESA DI ABILITAZIONE (FREQUENTA CORSO DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA)	
	<input type="checkbox"/> CACCIATORE ESPERTO <input type="checkbox"/> ACCOMPAGNATORE <input type="checkbox"/> COND. CANI RECUPERO <input type="checkbox"/> BIOMETRISTA

DICHIARA, INFINE, DI ESSERE INFORMATO:

- Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di aver preso visione del Regolamento Interno Ambito Ungulati ATC05PV (disponibile sul sito www.atc5pv.it)
- DI AVER PRESO VISIONE DEL NUOVO COMMA 7/BIS DELL'ART.28 DELLA L.R.26/93, IN CUI SI PRECISA CHE A PARTIRE DALLA STAGIONE VENATORIA 2020/2021 SARA' POSSIBILE ESSERE AMMESSI, PREVIO CONSENSO DEL COMITATO DI GESTIONE, A SOLI DUE (2) ATC DELLA REGIONE, CON IL LIMITE DI UNO (1) PER PROVINCIA PER L'ESERCIZIO DELLA CACCIA DI SELEZIONE AGLI UNGULATI

ULTERIORI INFORMAZIONI PERSONALI

Data compilazione

Firma

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

- POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) atc5pv@pec.it
- RACCOMANDATA R/R A: Ambito Territoriale Caccia Oltrepò SUD 5, via Reponte Vecchio 10, 27057 Varzi (PV)
- CONSEGNA A MANO PRESSO L'UFFICIO ATC5PV dalle ore 09.00 alle ore 12.00