



Protocollo ATC PV5

DATA _____/2024

NUMERO _____/SEL

MODULO PER L'AMMISSIONE AL PRELIEVO SELETTIVO 2024/2025

NB. TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE 15/02/2024 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 _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ Telefono Cellulare _____ Telefono Casa _____ E-Mail _____

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

(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 2023/2024		
	<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