

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 _____/2023

NUMERO _____/SEL

MODULO PER L'AMMISSIONE AL PRELIEVO SELETTIVO DEL CINGHIALE 2023/2024

NB. TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDE dal 01 Aprile 2023 al 15 Aprile 2023

Al Presidente dell'ATC5PV
Alla Commissione Tecnica d'Ambito Ungulati Caccia al Cinghiale

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 AL SETTORE DI CACCIA (SC) DI SELEZIONE DEL CINGHIALE

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

DenominazioneCodice 1° Prefer. 2° Prefer. nel Settore	Denominazione	Codice	1°	Preferenza	2°
Regolamento integrativo per il prelievo del cinghiale art. 2	VAL MONTANA	SC 1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	GODIASCO-VAL DI NIZZA	SC 2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	BAGNARIA-SAGLIANO	SC 3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	MENCONICO - VARZI	SC 4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	BRALLO-SANTA MARGHERITA	SC 5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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 2021/2022
	<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALL'ALBO DEI CACCIATORI DI SELEZIONE DELLA REGIONE LOMBARDIA
	<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALL'ALBO DEI CACCIATORI SPECIALIZZATI NEL PRELIEVO VENATORIO DEL CINGHIALE DELLA REGIONE LOMBARDIA
	<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
Requisiti AGGIUNTIVI	<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"/>	AGRICOLTORE PROPRIETARIO TERRIERO IN ATC PV5
	<input type="checkbox"/>	PROPRIETARIO TERRIERO IN ATC PV5 NON AGRICOLTORE
Altri titoli o/o altre abilitazioni (a fini gestionali)	<input type="checkbox"/>	CACCIATORE ISCRITTO AD UNA SQUADRA DI CACCIA IN BRACCATA IN ATC PV5
	<input type="checkbox"/>	ABILITATO AL CONTROLLO NUMERICO (ex art 41 L.R. 26/93)
	<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALL'ALBO CACCIATORI ESPERTI DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA-LODI
	<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALL'ALBO ACCOMPAGNATORI DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA-LODI
<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALL'ALBO CONDUTTORE CANI DA RECUPERO DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA-LODI	
<input type="checkbox"/>	ISCRITTO ALL'ALBO BIOMETRISTI DI PRIMO LIVELLO DELLA REGIONE LOMBARDIA U.T.R DI PAVIA-LODI	

ULTERIORI INFORMAZIONI PERSONALI

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 Integrativo d' Ambito per il prelievo del cinghiale ATC05PV (disponibile sul sito www.atc5pv.it)

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 13, 27057 Varzi (PV)
- CONSEGNA A MANO PRESSO L'UFFICIO ATC5PV dalle ore 09.00 alle ore 12.00