

Spazio riservato all'ufficio

AUTORIZZAZIONE N°

CONTRASSEGNO N°

Data pagamento

ATCAL4 "Ovadese Acquese"
Via Gramsci, 32
15011 Acqui Terme

Caccia di selezione cinghiale 2020

Richiesta di assegnazione del diritto di abbattimento (*compilare in stampatello leggibile*)

Il sottoscritto _____ residente in _____

via _____ telefono (cell.) _____

RICHIEDE

la partecipazione al prelievo selettivo della specie cinghiale ai sensi del Regolamento dell'ATCAL4 che **dichiara di conoscere ed accettare integralmente.**

Al fine della domanda allega la ricevuta di versamento della quota di partecipazione di € 30,00 sul C/C postale n° 12784153 intestato a ATCAL4 Ovadese-Acquese con causale *richiesta selettiva cinghiale 2020*).

Nell'effettuare la domanda di partecipazione esprime di seguito la propria preferenza, comunque non vincolante, relativamente alle zone e ai periodi di assegnazione di cui al Regolamento vigente.

Preferenza per le zone (in ordine prioritario): _____

Preferenza per i periodi:

- 1) dal 20 maggio al 18 giugno; domande entro il 19/05;
- 2) dal 20 giugno al 16 luglio; domande entro il 15/06;
- 3) dal 18 luglio al 13 agosto; domande entro il 15/07;
- 4) dal 17 agosto al 14 settembre; domande entro il 10/08.

Data _____

Firma _____