

**CACCIA AL CINGHIALE  
STAGIONE VENATORIA 2015/2016**



MODULO ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE  
NON RESIDENTI

**SQUADRA N.** \_\_\_\_\_

(indicare il numero dello scorso anno)

ALLA PROVINCIA DI SAVONA

PROCEDIMENTI AI SENSI DELL'ART 10 L.R 15/2015 – CONTROLLO TERRITORIALE

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA DICHIARA CHE I SOTTOINDICATI CACCIATORI **NON RESIDENTI** ADERISCONO ALLA SQUADRA N° ..... E DI EFFETTUARE BATTUTE DI CACCIA AL CINGHIALE COSI' COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO DELLA PROVINCIA DI SAVONA E DALLE ALTRE NORME VIGENTI. TALE MODULO E' PARTE INTEGRANTE DEL MODULO DI ISCRIZIONE DEI RESIDENTI ALLA SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE N° .....

Responsabile: ..... Residente a ..... Via .....

Vice: ..... Residente a ..... Via .....

INDICARE NELLA COLONNA "RUOLO":

- CON LA LETTERA "C" COLORO CHE HANNO PARTECIPATO AL CORSO DI CUI ART. 35 COMMA 9 L.R. 29/94 E S.S.M. (CAPOSQUADRA)
- CON LA LETTERA "B" COLORO CHE SONO BIOMETRISTI ABILITATI
- CON LA LETTERA "S" COLORO CHE SONO SELECONTROLLORI
- CON LA LETTERA "K" COLORO CHE SONO COADIUTORI

**PARTE RISERVATA AI CACCIATORI NON RESIDENTI IN PROVINCIA**

	COGNOME E NOME	NATO IL	N° TESSERINO REG.LE	PROV	RUOLO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Responsabile: tel. .... / ..... cell. .... e-mail.....

Vice: tel. .... / ..... cell. .... e-mail.....

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA

....., li .....

IL RESPONSABILE

**P R E N D E A T T O**

CHE I SIGNORI SOPRA ELENCATI SONO ISCRITTI ALLA SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE N° ..... NELL' A.T.C./C.A. SV \_\_\_\_

SQUADRA N. ....

**IL DIRIGENTE DI SETTORE**

Savona, li .....

.....  
ai sensi dell'art. 10 della L.R. 15/2015