

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



**MODULO ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE  
RESIDENTI**

**SQUADRA N. \_\_\_\_\_**  
(indicare il numero dello scorso anno)

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

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA DICHIARA CHE I SOTTOINDICATI CACCIATORI 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.

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 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					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

	COGNOME E NOME	NATO IL	N° TESSERINO REG.LE	PROV	RUOLO
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

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

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

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA

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

Si allega versamento di € 50,00 intestato a: **PROVINCIA DI SAVONA - SETTORE DIFESA SUOLO - SERVIZIO TESORERIA** C.C.Postale n°: **10006179** causale (obbligatoria) è "011.002.005 4/2013- CACCIA AL CINGHIALE".

IL SOTTOSCRITTO, PRESIDENTE DELL'A.T.C./C.A. SV \_\_\_ ASSEGNA ALLA SQUADRA IL SETTORE DI CACCIA DI CUI SI ALLEGA CARTOGRAFIA.

.....  
Timbro, data e firma del Presidente dell'A.T.C. o C.A.

IL RESPONSABILE

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

DELLA FORMAZIONE DELLA SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE CHE AVRÀ IL NUMERO:

SQUADRA N. ....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Savona, li .....

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

COPIA DELLA PRESENTE DOVRA' ESSERE DEPOSITATA PRESSO L'A.T.C. O IL C.A. DI APPARTENENZA, CHE COMPLETERA' LA PARTE SOTTO INDICATA.

REGISTRO N° .....A.T.C. / C.A. SV ...  
(indicare il numero dello scorso anno)

VISTO:

IL PRESIDENTE