

**AMBITO TERRITORIALE  
DI CACCIA N° 9  
LIVORNO**

**Oggetto: richiesta iscrizione Albo A.T.C 9 per caccia al cinghiale IN GIRATA**

Il sottoscritto, titolare della licenza di porto d'armi per uso caccia .....

Rilasciata il ..... da.....

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... Prov ..... il ...../...../.....

Residente nel Comune di .....Prov .....

Indirizzo ..... N. .... CAP. ....

Tel. .... cod.fisc. \_ \_ \_ \_ \_

e-mail.....

**CHIEDE**

**L'iscrizione all'ATC n. 9 Livorno come cacciatore specie cinghiale in girata per interventi di controllo al seguente Distretto:**

**\* barrare il distretto di appartenenza ANV.**

DISTRETTO 1

DISTRETTO 4

DISTRETTO 2

DISTRETTO 5

DISTRETTO 3

DISTRETTO 6

E MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ISCRIVERE **LA SQUADRA** denominata..... (ID alfanumerico) DI interventi AL CINGHIALE CON IL METODO DELLA GIRATA CHE SARA' COMPOSTA DA NUMERO ..... COMPONENTI con ART.37 (SECONDO IL DISCIPLINARE DELL'ATC 9 2018/2019 DA UN MINIMO DI 6 AD UN MASSIMO DI 10 COMPONENTI):

1) \_\_\_\_\_

11) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

12) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

13) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

14) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

15) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

16) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

17) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_

18) \_\_\_\_\_

9) \_\_\_\_\_

19) \_\_\_\_\_

10) \_\_\_\_\_

20) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto previsto dalla normativa vigente.

In Fede

\_\_\_\_\_  
( data )

\_\_\_\_\_  
( Firma leggibile )

**Il presente modello deve essere compilato in tutte le sue parti in stampatello.**

**Si allegano documenti di Abilitazione come Conduttore e documenti di abilitazione del Cane Limiere**