



## AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N.2 – POTENZA

via Mantova, 45 - 85100 Potenza. Tel. 0971/410023; fax 0971/330018

e-mail: [info@atc2potenza.it](mailto:info@atc2potenza.it); sito internet: [www.atc2potenza2.it](http://www.atc2potenza2.it) posta certificata: [atc2potenza@pcert.postecert.it](mailto:atc2potenza@pcert.postecert.it)

### ALLEGATO A:

#### DOMANDA COMPOSIZIONE SQUADRA PER LA BATTUTA DI CACCIA ALLA VOLPE

(COMPILARE A STAMPATELLO DA COMPILARE A CURA DEL CAPOSQUADRA O VICE)

Spett.le A.T.C. 2

Via Mantova, 45

85100 – POTENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.a.p. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

N° Porto d'Armi \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

la composizione della suddetta squadra di caccia alla Volpe, secondo quanto previsto dal Regolamento per l'utilizzo del Cane da Seguita per l'attività di caccia alla volpe approvato dal Comitato Direttivo con delibera n. 48 del 23.07.2019 e nel rispetto del C.V. 2019/2020 art. 2 punto 6.24 lettere a) e b) – D.G.R. n° 497 del 23.07.2019

A tal fine

#### D I C H I A R A

1. che i giorni, le località e i Comuni in cui intende effettuare la Battuta di caccia alla Volpe sono quelli di seguito indicati:

Data \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_



3. di ben conoscere ed accettare le disposizioni di cui al disciplinare su menzionato;

4. che la suddetta squadra è composta dai seguenti cacciatori (minimo 5 componenti)

Cognome	Nome	Data di nascita	Porto D'armi N.	Data Scadenza P.A.

*Firma del Capo squadra o Vice*

\_\_\_\_\_

*Allega documento riconoscimento del caposquadra*

