

ISCRIZIONE (CAPOSQUADRA E VICE CAPOSQUADRA VICARIO)

PER LA STAGIONE DI CACCIA AL CINGHIALE (sus scrofa)

ANNATA VENATORIA 2026/2027



DICHIARAZIONE CAPOSQUADRA E VICE CAPO SQUADRA VICARIO

Da compilare a cura del caposquadra

- A.T.C. 1 CAMPOBASSO
- A.T.C. 2 TERMOLI
- A.T.C. 3 ISERNIA

CAPOSQUADRA

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|---------------|----|--|-------|--|------|--|
| Il Sottoscritto | | | | | | | | | | |
| Nato a | | | | | | | Prov. | | il | |
| Residente in | | | | | | | Prov. | | Cap. | |
| Via | | | | | n° | | Tel. | | | |
| Cellulare | | | | e-mail | | | | | | |
| N. Porto d'Armi | | | | Rilasciato da | | | | | il | |

Codice fiscale

VICE CAPOSQUADRA VICARIO

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|---------------|----|--|-------|--|------|--|
| Il Sottoscritto | | | | | | | | | | |
| Nato a | | | | | | | Prov. | | il | |
| Residente in | | | | | | | Prov. | | Cap. | |
| Via | | | | | n° | | Tel. | | | |
| Cellulare | | | | e-mail | | | | | | |
| N. Porto d'Armi | | | | Rilasciato da | | | | | il | |

Codice fiscale

DENOMINAZIONE DELLA SQUADRA ED EVENTUALE LOGO

(_____)

DICHIARA

Di aver preso visione del disciplinare operativo della Regione Molise contenente le linee guida aggiornati per l'esercizio della caccia al cinghiale (sus scrofa) e di rispettarne le indicazioni in esso contenute. Approvato con D.G.R. Molise N° 134 del 30 Aprile 2019

Data.....

Firma

.....