



COGNOME & NOME:

NR CELLULARE:

E-MAIL:

(autorizzo il C.A.VC1 a mandarmi le prossime comunicazioni via e-mail)

* **PER TUTTI i cacciatori, da COMPILARE e RESTITUIRE entro il 25/06/2020 :**

CACCIA SCELTA :

nessuna integrazione	UNGULATO	CINGHIALE	CERVO	Tipica Fauna Alpina
-------------------------	----------	-----------	-------	------------------------

* **UNGULATO** indicare l'U.T.G. dove si intende praticare tale caccia

PREFERENZA UNGULATO

CAMOSCIO

CAPRIOLO

MUFLONE

Sesso :

Classe :

(La preferenza dell'ungulato effettuata è da considerarsi esclusivamente in via indicativa, salvo disponibilità e senza vincolo da parte del C.A.VC1)

ABBATTIMENTO dell'UNGULATO ASSEGNATO nella stagione venatoria precedente :

Abbattuto :

SI

NO

Specie :

Classe :

* **CINGHIALE** : indicare la MODALITÀ di caccia

solo
PROGRAMMATA

* NON è necessario
presentare l'attestato di
partecipazione a prova di
tiro

PROGRAMMATA
+
SELEZIONE

* Solo per chi ha seguito il relativo percorso
formativo

* E' necessario l'attestato della prova di tiro

DISTR 1

Alagna – Riva Valdobbia – Mollia – Campertogno – Rassa – Rima S.Giuseppe

DISTR 2

Boccioleto – Pila, Piode – Scopa – Scopello – Balmuccia, Rossa e Vocca

DISTR 3

Cervatto – Cravagliana – Fobello – Rimella – Sabbia

DISTR 4

Varallo, Civiasco

DISTR 5

Bassa Valsesia

*** TIPICA FAUNA ALPINA:** indicare in quale distretto/area sub-distrettuale si vorrebbe praticare la tale caccia

<u>area sub-distrettuale</u>	1/1	<input type="checkbox"/>	Alagna – Riva Valdobbia – Rima S.Giuseppe
<u>area sub-distrettuale</u>	2/1	<input type="checkbox"/>	Mollia – Campertogno – Rassa
<u>area sub-distrettuale</u>	1/2	<input type="checkbox"/>	Pila, Piode – Scopa – Scopello
<u>area sub-distrettuale</u>	2/2	<input type="checkbox"/>	Boccioleto – Balmuccia, Rossa e Vocca
<u>DISTR 3</u>	<input type="checkbox"/>	Cervatto – Cravagliana – Fobello – Rimella – Sabbia	
<u>DISTR 4</u>	<input type="checkbox"/>	Varallo, Civiasco	<u>DISTR 5</u> <input type="checkbox"/> Bassa Valsesia
Nr. di microchip o tatuaggio :		<input type="text"/>	
Possesso del cane:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Razza: <input type="text"/>

*** CERVO:** indicare in quale distretto/area sub-distrettuale si vorrebbe praticare la tale caccia

<u>area sub-distrettuale</u>	1/1	<input type="checkbox"/>	Alagna – Riva Valdobbia – Rima S.Giuseppe
<u>area sub-distrettuale</u>	2/1	<input type="checkbox"/>	Mollia – Campertogno – Rassa
<u>area sub-distrettuale</u>	1/2	<input type="checkbox"/>	Pila, Piode – Scopa – Scopello
<u>area sub-distrettuale</u>	2/2	<input type="checkbox"/>	Boccioleto – Balmuccia, Rossa e Vocca
<u>area sub-distrettuale</u>	1/3	<input type="checkbox"/>	Cervatto – Fobello – Rimella
<u>area sub-distrettuale</u>	2/3	<input type="checkbox"/>	Cravagliana – Sabbia
<u>DISTR 4</u>	<input type="checkbox"/>	Varallo, Civiasco	<u>DISTR 5</u> <input type="checkbox"/> Bassa Valsesia

Io sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'Art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale per chi rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che quanto affermato nel questionario corrisponde al vero.

(Data) _____

(Firma) _____