



COGNOME & NOME :

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 15/06/2021 :**

CACCIA SCELTA :

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

CENSIMENTI UNGULATI FATTI :

NESSUNO	CM & MF	CP	CERVO
---------	---------	----	-------

* **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

SCelta 2° DISTRETTO

DISTR 4

Varallo, Civiasco

DISTR 5

Bassa Valsesia

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

area sub-distrettuale 1/1 Alagna – Riva Valdobbia – Rima S.Giuseppe

area sub-distrettuale 2/1 Mollia – Campertogno – Rassa

area sub-distrettuale 1/2 Pila, Piode – Scopa – Scopello

area sub-distrettuale 2/2 Boccioleto – Balmuccia, Rossa e Vocca

DISTR 3 Cervatto – Cravagliana – Fobello – Rimella – Sabbia

DISTR 4 Varallo, Civiasco DISTR 5 Bassa Valsesia

Nr. di microchip o tatuaggio :

Possesso del cane: SI NO Razza:

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

area sub-distrettuale 1/1 Alagna – Riva Valdobbia – Rima S.Giuseppe

area sub-distrettuale 2/1 Mollia – Campertogno – Rassa

area sub-distrettuale 1/2 Pila, Piode – Scopa – Scopello

area sub-distrettuale 2/2 Boccioleto – Balmuccia, Rossa e Vocca

area sub-distrettuale 1/3 Cervatto – Fobello – Rimella

area sub-distrettuale 2/3 Cravagliana – Sabbia

DISTR 4 Varallo, Civiasco DISTR 5 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) _____