

ISCRIZIONE (CAPOSQUADRA E VICE CAPOSQUADRA VICARIO)

PER LA STAGIONE DI CACCIA AL CINGHIALE (sus scrofa)

ANNATA VENATORIA 2019/2020



DICHIARAZIONE CAPOSQUADRA E VICE CAPOSQUADRA VICARIO

(Da compilare a cura del caposquadra e consegnare entro 30 giorni dall'approvazione del disciplinare D.G.R.)

DEL 30 APRILE 2019 N° 134

A.T.C. 1CAMPOBASSO
 A.T.C. 2TERMOLI
 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

.....