

# AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "BARISCIANO"

---

## Modulo di Iscrizione all'ALBO ACCOMPAGNATORI – ATC BARISCIANO

### per il prelievo in selezione del Cervo

(cacciatore esperto nel riconoscimento delle classi di età)

(compilare in modo chiaro e leggibile)

Il sottoscritto (Nome e Cognome): \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ residente a: \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_ in via/piazza: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

n. telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**richiede di essere iscritto all'ALBO DEGLI ACCOMPAGNATORI" DELL'ATC BARISCIANO**

### D I C H I A R A

**sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

- 1) Di avere conseguito l'abilitazione a "Cacciatore di selezione al cervo"
- 2) Di aver partecipato ad un corso per "Accompagnatore – Operatore specializzato nel riconoscimento delle classi del cervo" (allega attestato)
- 3) Di avere conseguito l'abilitazione a "Rilevatore biometrico"
- 4) Di aver conseguito l'abilitazione a "Persona formata in materia di igiene e sanità della selvaggina abbattuta – DGR 823/2016"
- 5) Di essere in regola con l'iscrizione/ammissione all'ATC Barisciano

Nel presentare la propria richiesta, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di:

1) possedere un cannocchiale con ingrandimento min 15X (marca \_\_\_\_\_)

2) possedere un binocolo con ingrandimento min 7x (marca \_\_\_\_\_)

In fede

Località e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_