



Comprensorio Alpino CN 4 "Valle Stura"

MODULO RICHIESTA ULTERIORE UNGULATO -
"PRELIEVO SELETTIVO UNGULATI"

STAGIONE VENATORIA 2021/2022

Il sottoscritto _____ residente nel Comune di _____
C.A.P. _____ via _____ n° _____
telefono _____

Licenza Porto di Fucile n° _____ rilasciata il _____

Socio del Comprensorio Alpino CN 4 "Valle Stura", **comunica la Sua preferenza** per il Prelievo Selettivo Ungulati ed il Distretto di caccia per la stagione venatoria 2021/2022.

PREFERENZA	SPECIE	SESSO	CLASSE ETA'
1 ^ SCELTA			
2 ^ SCELTA			

Indica il **Distretto** in cui preferirebbe esercitare la caccia di selezione.
(apporre una nel quadrato che corrisponde al Distretto ed indicare accanto al distretto con 1° la prima preferenza e con 2° la seconda preferenza);

- Distretto 1 "Alta Valle Stura"
- Distretto 2 "Bagni di Vinadio"
- Distretto 3 "Rio Freddo"
- Distretto 4 "Demonte"
- Distretto 4 "ACS Zona 23"
- Distretto 5 "Bassa Valle Stura"

Dichiara di conoscere le disposizioni regolamentari del CA CN 4 "Valle Stura", il "Regolamento Prelievo Selettivo Ungulati - 2021/2022" e di accettarne ogni sua parte;

Di accettare:

- Che a seconda del numero di richieste di partecipazione al piano di prelievo, si assegnino le autorizzazioni come stabilito nel "Regolamento Prelievo Selettivo Ungulati - 2021/2022"

Di essere consapevole che la preferenza indicata per il DISTRETTO e la SPECIE non è in alcun modo vincolante per il Comprensorio Alpino, che è possibile che gli venga assegnato un capo e/o un Distretto diverso da quello indicato nella scheda di prenotazione, ed in tal caso, di accettare l'assegnazione del Comitato di Gestione.

In fede,

DATA

FIRMA

La scheda, compilata e sottoscritta, dovrà essere consegnata all'Ufficio del C. A. CN 4 "Valle Stura" - Via Divisione Cuneense,5 - 12014 DEMONTE (CN) - **ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12 DEL MARTEDI' O DEL VENERDI' SUCCESSIVO LA DATA DEL PRELIEVO**