Spett.le
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA LT2
Via Appia – Mulino Selce
04020 MONTE SAN BIAGIO

Oggetto: **Domanda di autorizzazione ad esercitare la caccia alla volpe in squadre con l'utilizzo del cane da seguita.**

Il sottoscritto _____nato il _____

a _____(_)residente a _____ ( )

Via/Piazza_____ n.____ telefonino_____)

In qualità di **Caposquadra** (o vice) della **squadra denominata** _____

COMUNICA

La seguente costituzione della propria Squadra, secondo quanto previsto dal Disciplinare Provinciale.

N°	COGNOME NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero licenza di porto fucile e data rilascio
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Consapevole della responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

I giorni e le località dove saranno effettuate le battute di caccia alla volpe:

data	Comune	Località

Di conoscere ed accettare le disposizioni di cui al Disciplinare approvato con Determinazione Dirigenziale n. 1355 del 29 dic. 2015.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

Luogo e data _____

Firma _____