

Prot. nr..... Data Ora

Spett. le
Ambito Territoriale di Caccia Cr 5
casella postale 86
piazza Marconi 11
26015 Soresina

Tel./Fax 0374-343685
www.atc5cremona.it
info@atc5cremona.it
atc5cremona@pec.lockmail.it

Domanda di fruizione delle giornate a pagamento di caccia all'avifauna migratoria (art. 35, c. 2 l.r. 26/93)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____
via/piazza _____ n _____
telefono _____ cell. _____
codice fiscale _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

la fruizione delle giornate a pagamento (massimo 10 – **quota € 5,50 a giornata**, prevista dall' art. 32, comma 1, della l.r. 26/93 e successive modifiche) di caccia all'avifauna migratoria per i cacciatori iscritti ad un ATC o CAC dal 1° novembre _____ nelle zone di minor tutela, della provincia di residenza o di ammissione (art. 35, c. 2 della l.r. 26/93).

Allega a tal fine bonifico di € _____ per n° _____ giornate complessive, eseguito sulla:

BANCA: CREDITO PADANO SOC. COOP. – SORESINA – IBAN: IT 76 T 08454 57180 000 000 0 13997

INTESTATO A: A.T.C. N. 5 – PIAZZA MARCONI, 11 – 26015 SORESINA (CR)

CAUSALE: Quota n. _____ giornate migratoria sig. _____ .

a tal fine **dichiara**

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso decreto, di essere titolare di licenza di porto di fucile uso caccia in corso di validità n _____ rilasciata il _____ e di essere iscritto al seguente ATC o CAC _____ ed ammesso all' ATC N. _____ della provincia di Cremona.

Luogo e data _____ Firma _____

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità e ricevuta del bonifico effettuato.

Modalità di presentazione della domanda all'ATC/CAC: - a mezzo posta - via mail/pec - consegna a mano da protocollare

Note: a seguito autorizzazione dovrà, previo appuntamento, recarsi presso l'ATC per la timbratura del tesserino.