



Spett. le **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA PISA**
 Via G. Volpe 92
 56121 Ospedaletto PISA
 info@atcpisa.it

**RICHIESTA ISCRIZIONE/TRASFERIMENTO DISTRETTO CACCIA DI SELEZIONE CINGHIALE
 OBBLIGATORIAMENTE DAL 1 AL 31 GENNAIO DI OGNI ANNO**

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato a _____ il _____

indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____

Provincia _____ Telefono _____ E-mail: _____

Opzione art. 28/d Si No Codice Cacciatore _____

Dichiaro di essere:

Abilitato al prelievo selettivo del cinghiale in data _____

Iscritto nella stagione venatoria 2024/2025 1° A.T.C. 14 15 **ulteriore A.T.C.** 14 15

CHIEDO IL TRASFERIMENTO AL DISTRETTO (Barrare con una X il Distretto prescelto)

Iscritto attualmente al distretto (specificare in caso di trasferimento) _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL DISTRETTO (Barrare con una X il Distretto prescelto)

| X | Distretto |
|----------|-----------|
|----------|-----------|

| | |
|--|---|
| | 4-01 SAN GIULIANO TERME – VECCHIANO (É NECESSARIO AVERE AREA "A" PREPARCO) |
| | 4-02 CALCI – CASCINA – VICOPISANO – BUTI |
| | 4-03 CALCINAIA – BIENTINA |
| | 4-04 FAUGLIA – CASCIANA TERME – LARI – Crespina – LORENZANA |
| | 4-05 PONSACCO – CAPANNOLI – TERRICCIOLA – LAJATICO – CHIANNI |
| | 4-06 ORCIANO PISANO – SANTA LUCE – CASTELLINA M.MMA |
| | 4-07 GUARDISTALLO – CASALE – RIPARBELLA – MONTESCUDAIO – MONTECATINI – MONTEVERDI M.MMO |
| | 4-08 PISA (É NECESSARIO AVERE AREA "B" PREPARCO) |

| | |
|--|--|
| | 5-01 SANTA MARIA A MONTE – SANTA CROCE – CASTELFRANCO DI SOTTO |
| | 5-02 PONTEDERA – SAN MINIATO – MONTOPOLI VAL D'ARNO |
| | 5-03 PALAIA – PECCIOLI |
| | 5-04 VOLTERRA |
| | 5-05 POMARANCE – CASTELNUOVO VAL DI CECINA |

_____ li, _____

_____ (firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena l'annullamento.
 I tempi di attivazione sono indicati in 3 giorni lavorativi dal ricevimento della domanda stessa.