II/L	a sottoscritto/a _	(cognome)		(nomo)					
nat	o/a a	(cognome) (luogo)		(nome) (	_ ) il _	(data)			
		(località)	(prov.)	/ia		n.	·		
tele	etono cellulare		telefor	io fisso					
			CHIED	<u>E</u>					
		all'apposito albo i 1/2017, art. 7, co. 2		so codesto	ATC	Subequand	), ai	sensi	del
			DICHIA	<u>RA</u>					
A	regionali per l'esercizio venatorio, alla Polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi derivante dall'uso delle armi o degli arnesi utili all'attività venatoria;  di essere iscritto/ammesso all' ATC Subequano" per la stagione venatoria in corso; di aver preso visione dei documenti: Regolamento regionale n. 1/2017, Disciplinare per la caccia alla specie cinghiale nelle zone non vocate nell'ATC Subequano nei quali sono indicati i comportamenti e le modalità d'intervento cui attenersi prima, durante e dopo lo svolgimento degli abbattimenti;								
	(luogo)	,(data)			II Dich	iarante			
					Firma	leggibile			