

modulo C

Nota Bene: non apportare alcuna modifica alla tabella (dimensione, carattere, larghezza colonne, etc.)

IL PRESENTE MODULO C DEVE ESSERE TRASMESSO DEBITAMENTE COMPILATO ED I QUESTO FORMATO EXCEL TRAMITE E-MAIL ALL'ATC AN2 ALL'INDIRIZZO ambito@atcan2.it

COMPOSIZIONE SQUADRA DI BRACCATA RICHIEDENTE L'ACCESSO ALLA GESTIONE E PRELIEVO DI CINGHIALE NELLA ZONA C DELL'ATC AN2 - S.V. 2021/2022

I ruoli specifici (Caposquadra, Sostituto caposquadra, Operatore addetto ai rilevamenti biometrici, Componente) devono rispettare quanto previsto dal R.R. 3/12 e ss. mm. ii., art. 2, comma 1

| | COGNOME | NOME | Codice Fiscale | Comune di Residenza | Prov. | CAP | Via/Piazza e N. | N licenza di caccia | Data rilascio licenza di caccia | Licenza rilasciata da Questura/Commissariato di: | Caposquadra (barrare con una X) | Sostituto Caposquadra (barrare con una X) | Operatore addetto ai rilevamenti biometrici (barrare con una X) | Tel. | e-mail |
|----|---------|------|----------------|---------------------|-------|-----|-----------------|---------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|---|---|------|--------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data: