

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

**IL PRESENTE MODULO C DEVE ESSERE TRASMESSO DEBITAMENTE COMPILATO IN 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. 2024/2025**

*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 unaX)	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:**