

## MODULO RICHIESTA PACCHETTI CAPRIOLI 2023/2024

Il Sottoscritto (tutti i campi sono obbligatori):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**In base alla Delibera del Comitato di Gestione n. \*\* del 11/05/2023**

**CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL/DEI PACCHETTO/I COME DI SEGUITO INDICATI**

N. ____ CAPRIOLO MASCHIO ADULTO	€ 650,00 cad
N. ____ CAPRIOLO FEMMINA ADULTA O GIOVANE + PICCOLO	€ 450,00 cad
N. ____ CAPRIOLO FEMMINA ADULTA O GIOVANE + MASCHIO GIOVANE	€ 600,00 cad

CHIEDO DI USUFRUIRE DEI PACCHETTI NEL DISTRETTO (indicare una sola scelta):

- |                                   |   |                                     |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> CRETE OVEST | <input type="radio"/> MONTEMAGGIO OVEST | <input type="radio"/> VAL DI CECINA |
| <input type="radio"/> CRETE SUD   | <input type="radio"/> MONTICIANO        | <input type="radio"/> VAL DI FECCIA |
| <input type="radio"/> MONTAGNOLA  | <input type="radio"/> VAL D'ELSA SUD    | <input type="radio"/> VAL DI MERSE  |

### DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- di essere iscritto all'ATC 3 Siena Nord
- di essere selecontrollore abilitato al capriolo
- di non essere selecontrollore abilitato al capriolo
- di essere selecontrollore iscritto al distretto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia documento

**NB:** L'ATC invierà l'accettazione della concessione, dopodiché l'interessato dovrà versare l'importo dovuto entro 15 gg, pena il decadimento del diritto.

<sup>1</sup> Indicare solo se si è iscritti ad un distretto dell'ATC 3 Siena Nord