



IMMISSIONE FAGIANI IN ZONE VOCATE ANNO 2024

MODULO A

DATI RICHIEDENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Telefono: _____ Email: _____

Associazione venatoria rappresentata: _____

LOCALIZZAZIONE ZONA VOCATA

Comune/i: _____

Località: _____

Foglio/i*: _____ Particella/e*: _____

(*solo se a disposizione /conoscenza del richiedente)

DATI PROPRIETARI APPEZZAMENTI INTERESSATI DA IMMISSIONE

- Nome: _____ Cognome: _____ Tel. _____
- Nome: _____ Cognome: _____ Tel. _____
- Nome: _____ Cognome: _____ Tel. _____
- Nome: _____ Cognome: _____ Tel. _____

Dichiarazione disponibilità proprietari ad effettuare:

- Il rilascio di fasce di cereali non raccolte lungo i bordi dei boschi, fossi e siepi ☐
- Il rilascio di stoppie, tagliate alte, e con le andane di paglia fino al 30 Settembre ☐

NB. Gli interventi concordati con i proprietari, ove pertinenti saranno oggetto di indennizzo.

Luogo e data _____

Firma richiedente _____

A.T.C. 3 SIENA NORD

Via Leonida Cialfi, 29 53100 SIENA

Tel. 0577271898 Fax 0577247451 Email info@atcsienanord.it

A.T.C. 3 SIENA NORD

Via Leonida Cialfi, 29 53100 SIENA

Tel. 0577271898 Fax 0577247451 Email info@atcsienanord.it