

C.A. CN6
DOMANDA PARTECIPAZIONE "PRELIEVO SELETTIVO" CAPRIOLO MASCHIO
STAGIONE VENATORIA 2026/27

QUARTO TURNO (dal 09/09/2026 al 26/09/2026)

ENTRO LE ORE 12:00 DEL 03/09/2026

Il sottoscritto _____ Residente _____

via. _____ Cellulare n° _____

DICHIARA

Di essere in possesso del Corso per la selezione ungulati SI ☐ NO ☐

Di avere conseguito l'Abilitazione venatoria Zona Alpi prima del 04/09/1996 SI ☐ NO ☐

di essere a conoscenza del Regolamento Selettivo Ungulati approvato dal Comitato di Gestione n.29 del 31/03/2026 e di accettare ogni sua parte.

https://www.comprensorioalpinocn6.com/fileadmin/comprensorioalpinocn6/contents/REGOLAMENTO_CAMOSCIO_CAPRIOLO_2026_App.Cdg_31.03.2026-signed.pdf

Accetto inoltre che, a seconda del numero di richieste di partecipazione al piano di prelievo, le autorizzazioni siano assegnate come stabilito dal Regolamento Selettivo Ungulati.

Il sottoscritto, comunica la Sua preferenza per il prelievo selettivo del capriolo maschio ed il distretto di caccia per la stagione venatoria 2026/27 (NON VINCOLANTE PER C.A. CN 6)

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO MASCHIO

NEL DISTRETTO DI

BASSA VALLE

(IL PIANO DI ABBATTIMENTO DELLA MEDIA VALLE E' STATO COMPLETATO)

DICHIARA

Di aver prelevato nella stagione venatoria 2025/26 n° _____ capi sanitari capriolo.

Data _____

Firma

Allegato versamento di 40.00€

LE GRADUATORIE MERITOCRATICHE SARANNO ESPOSTE PRESSO LA SEDE DEL C.A. CN 6 10 GG PRIMA DELL'APERTURA DELLA CACCIA AL CAPRIOLO, I CACCIATORI INTERESSATI SONO PREGATI DI VERIFICARE PERSONALMENTE E SEGNALARE EVENTUALI ERRORI E/O OMISSIONI IN CASO CONTRARIO IL C.A. CN 6 PROVVEDERA' DI CONSEGUENZA ALL'ASSEGNAZIONE DEI CAPI