



COMPRESORIO ALPINO CN 6

DOMANDA PRELIEVO SELETTIVO CINGHIALE 2026/27

Il sottoscritto.....nato il.....

Residente telefono 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

CHIEDE

la partecipazione al prelievo selettivo della specie CINGHIALE ai sensi delle disposizioni regionali in vigore.

DATA.....

FIRMA.....

- Allegata copia abilitazione caccia di selezione oppure copia abilitazione zona alpi conseguita prima del 04/09/1996
- Allegare versamento € 50