



**DOMANDA PARTECIPAZIONE "PRELIEVO SELETTIVO"
CAPRIOLO MASCHIO
STAGIONE VENATORIA 2026/27**

ENTRO LE ORE 12 DEL 15/05/2026

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

Residentetelefono 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.compensorioalpinocn6.com/fileadmin/compensorioalpinocn6/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

(SCELTA DISTRETTO)

BASSA VALLE

MEDIA VALLE

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.