

Spett.le Ambito Territoriale di Caccia Savona 1  
Via Balocco 7r  
17100 SAVONA SV

La squadra di bioregolatori dell'ATCSV1 n. .... con responsabile il sig. ....

....., chiede di poter svolgere l'intervento di depopolamento, senza l'uso di cani, all'interno dell'area di propria competenza, **nella zona di restrizione II fascia A**, nelle giornate di

.....  
Agli interventi di depopolamento potranno partecipare, oltre ai bioregolatori della squadra, eventuali bioregolatori che saranno indicati nel modulo giornaliero attestante le presenze.

I capi eventualmente prelevati saranno consegnati all'ASL2 secondo le indicazioni fornite.

Entro la giornata successiva saranno recapitati all'ATCSV1: il modulo del registro d'intervento contenente l'elenco dei partecipanti e le schede di abbattimento. Copia della stessa sarà consegnata al personale ASL2 che ritira il capo prelevato.

Luogo, data ....., .....

Firma del responsabile della squadra

.....