

Da presentare entro il 20 marzo 2024

**Domanda di iscrizione alle unità di gestione degli ungulati poligastri e alle osservazioni dei caprioli per la stagione venatoria 2024/2025**

Al Sig. Presidente ATC SV 1  
 Via Balocco 7r - 17100 SAVONA

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 e residente a ..... in via .....

**Cell.:** ..... **E-mail** .....

titolare di porto d'armi n° ..... ril. a ..... in data.....

Abilitazione di selecontrollore rilasciata da ..... in data..... con la votazione.....

Eventuale documento di equipollenza rilasciato dalla Regione Liguria il: .....

**Chiede**

di poter essere ammesso **all'unità di gestione del capriolo** (indicare una sola U.d.G e almeno due sub-zone)

Scelta U.d.G.	Scelta sub-zona di caccia	Scelta dei capi
Stella -Alpicella	<input type="checkbox"/> Sub-zona ...../...../...../.....	Classi M/F/0 <input type="checkbox"/>
Sassello - Pontinvrea	<input type="checkbox"/> Sub-zona ...../...../...../.....	Classi F/0 <input type="checkbox"/>
Cadibona - Naso di Gatto	<input type="checkbox"/> Sub-zona ...../...../.....	

**Chiede**

di essere ammesso **all'unità di gestione del daino** "Madonna degli Angeli"   
 "San Genesio"   
 "Valle Erro"

Indica l'ordine di preferenza nella scelta delle classi di daino:

<b>Classe M ¾ palanconi</b>	<b>Classe F 2/3</b>
<b>Classe M 2 balestroni</b>	<b>Classe F 1 (sottili)</b>
<b>Classe M 1 fusoni</b>	<b>Classe 0 (piccoli)</b>

**ISCRIZIONE ALLE OSSERVAZIONI DEI CAPRIOLI** (almeno una obbligatoria)

**DATA**

Barrate una o più caselle delle sessioni di osservazione che intendete fare e indicate la strumentazione ottica che utilizzerete.

Sabato	23 marzo 2024 sera	<input type="checkbox"/>	Porterò il cannocchiale	<input type="checkbox"/>
Domenica	7 aprile 2024 mattina	<input type="checkbox"/>	Porterò il binocolo	<input type="checkbox"/>
Sabato	13 aprile 2024 mattina	<input type="checkbox"/>		

Si autorizza l'Ambito Territoriale di Caccia Savona 1 a raccogliere e utilizzare i miei dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità istituzionali dell'Ambito, nelle comunicazioni con la Regione Liguria, con gli organi di vigilanza. Acconsento a ricevere comunicazioni sottoforma cartacea e/o tramite sms al numero di cellulare indicato e/o tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica indicato sulla presente lettera. Sono a conoscenza circa i miei diritti relativamente alle possibilità di modifica e cancellazione dei dati personali nel rispetto della L. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento Ue 2016/679.

Luogo, data: .....

Firma.....