

Da presentare entro il 16 marzo 2026

Domanda di iscrizione alle unità di gestione degli ungulati poligastri e alle osservazioni dei caprioli per la stagione venatoria 2026/2027

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		Sub-zona	/...../...../....	Classi M/F/0	☐
Sassello – Pontinvrea		Sub-zona	/...../...../....	Classi F/0	☐
Cadibona – Naso di Gatto		Sub-zona	/...../...../....		

Chiede di essere ammesso all'unità di gestione del daino “Madonna degli Angeli” ☐
 “San Genesio” ☐

Indica l'ordine di preferenza nella scelta delle classi di daino da **1** (quello che si desidera di più) a **6** (quello che si desidera di meno)

Classe M 3/4 palanconi		Classe F2/3	
Classe M2 balestroni		Classe F1 (sottili)	
Classe M1 fusoni		Classe 0 (piccoli)	

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	21 marzo 2026 mattino		
Sabato	21 marzo 2026 sera		Porterò il cannocchiale
Domenica	29 marzo 2026 mattina		Porterò il binocolo

Data.....

Firma.....

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 sotto forma 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.....