Prot. nr. .....Data.....Ora.....

Spett.Le
Ambito Territoriale di Caccia n. 6 Cr
V. Gerardo da Izano, 10
26010 Izano Cr

Tel. 0373/244027
mail: atc6.cr@alice.it
pec: atc6@pec.it

Domanda di fruizione delle giornate a pagam :nto di caccia all'avifauna migratoria (art. 35, c 2 L.R. 26/93)

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____prov. _____il _____

residente a _____CAP _____

Via/Piazza _____n. _____

Tel. _____cell. _____

Codice Fiscale _____ _____

e-mail_____pec _____

C H I E) E

la fruizione delle giornate a pagamento (massimo n. 10 – quota 5.50 a giornata, prevista dall'art. 32, comma 1 della L.R. 26/93 e successive modifiche) di caccia all'avifauna migratoria per i cacciatori iscritti ad un ATC o CAC dal 1° Novembre _____ nelle zone di minore tutela, della Provincia di residenza o di ammissione (art. 35, c 2 della L.R. 26/93).

Allega a tale fine bonifico di Euro _____ per n° _____giornate complessive, eseguito sulla Banca:

BANCO BPM - IBAN: IT48A 05034 56940 000000002803
Intestato a: AMBITO TERRITORIALE CACCIA N. 6

Causale: Quota n° ____giornate alla migratoria Sig. _____

a tale fine dichiara

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall' ART. 76 dello stesso Decreto, di essere titolare di licenza di porto di fucile uso caccia in corso di validità n° _____ _____rilasciata il _____

e di essere iscritto al seguente ATC o CAC __ _____ed ammesso all' ATC n° ___ della Provincia di Cremona.

Luogo e data _____Firma _____

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità e di ricevuta del bonifico effettuato.

Modalità di presentazione della Domanda all'ATC/CAC (da protocollare) a:

- **mezzo posta**
- **mail/pec**
- **consegna a mano**