



Spett. le **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA PISA**  
 Via G. Volpe 92  
 56121 Ospedaletto Pisa  
 Tel. 0509656236 - info@atcpisa.it

**RICHIESTA ISCRIZIONE/TRASFERIMENTO DISTRETTO CACCIA DI SELEZIONE CINGHIALE**

Io sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Opzione art. 28/d Si  No  Codice Cacciatore \_\_\_\_\_

**Dichiaro di essere:**

Abilitato al prelievo selettivo del cinghiale in data \_\_\_\_\_

Iscritto nella stagione venatoria 2021/2022 I° A.T.C.  14  15 **ulteriore A.T.C.**  14  15

**CHIEDO IL TRASFERIMENTO AL DISTRETTO (Barrare con una X il Distretto prescelto)**

Iscritto attualmente al distretto (specificare in caso di trasferimento) \_\_\_\_\_

**CHIEDO L'ISCRIZIONE AL DISTRETTO (Barrare con una X il Distretto prescelto)**

| <b>X</b> | Distretto   |
|----------|---|
|          | 4-01 SAN GIULIANO TERME – VECCHIANO (É NECESSARIO AVERE AREA “A” PREPARCO)              |
|          | 4-02 CALCI – CASCINA – VICOPISANO – BUTI  |
|          | 4-03 CALCINAIA – BIENTINA   |
|          | 4-04 FAUGLIA – CASCIANA TERME – LARI – Crespina – LORENZANA                             |
|          | 4-05 PONSACCO – CAPANNOLI – TERRICCIOLA – LAJATICO – CHIANNI                            |
|          | 4-06 ORCIANO PISANO – SANTA LUCE – CASTELLINA M.MMA                                     |
|          | 4-07 GUARDISTALLO – CASALE – RIPARBELLA – MONTESCUDAIO – MONTECATINI – MONTEVERDI M.MMO |
|          | 4-08 PISA (É NECESSARIO AVERE AREA “B” PREPARCO)  |
|          | 5-01 SANTA MARIA A MONTE – SANTA CROCE – CASTELFRANCO DI SOTTO                          |
|          | 5-02 PONTEDERA – SAN MINIATO – MONTOPOLI VAL D’ARNO                                     |
|          | 5-03 PALAIA – PECCIOLI  |
|          | 5-04 VOLTERRA   |
|          | 5-05 POMARANCE – CASTELNUOVO VAL DI CECINA  |

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

**N.B.** Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena l’annullamento.  
 I tempi di attivazione sono indicati in 3 giorni lavorativi dal ricevimento della domanda stessa.