

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA  
N°1  
PROVINCIA DI VARESE

**MODULO PRELIEVO SELETTIVO DI CERVO/CAPRIOLO/MUFLONE ANNO 2021/2022**

Il sottoscritto .....

Residente a .....

Telefono ..... E-mail .....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato ai sensi dell'art. 71, comma 1, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**DICHIARA**

di possedere l'abilitazione/equipollenza alla caccia di selezione agli ungulati rilasciata dalla Provincia di Varese/Regione Lombardia

**CHIEDE**

**di partecipare al prelievo venatorio selettivo del Capriolo/Cervo/Muflone per l'anno 2021/2022 e sceglie le seguenti specie in ordine di priorità**

**Scelta della specie:**

1° scelta .....

2° scelta .....

3° scelta .....

**Scelta del Settore ( indicare la denominazione del Settore in base alla situazione applicabile ) :**

a) Residenza anagrafica nel Settore .....

b) Proprietà/conduzione di fondi nel Settore .....

c) Scelta del Settore per non residenti o non  
Proprietari/conduuttori di fondi .....

Data, .....

Firma.....