



COMPRESORIO ALPINO TO2 Alta Valle Susa
 Piazza Grand Hoche 10056 Oulx (TO) tel 0122 852228 - e.mail: info@cato2.it – pec: cato2@pec.it

**MODULO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PRELIEVO SELETTIVO
 DELLE SPECIE CAMOSCIO, CAPRIOLO E CERVO stagione venatoria 2023/2024**
Da far pervenire al CATO2 entro il 05/08/2023

Il sottoscritto _____ residente in _____

via _____ telefono (cell.) _____

indirizzo e-mail _____

nell'effettuare la domanda di partecipazione ai piani di prelievo selettivo alle specie camoscio, capriolo e cervo, esprime di seguito la propria preferenza relativamente ai capi da prelevare ed al distretto di caccia ed **allega la ricevuta di versamento di € 50,00 quale acconto per la partecipazione al prelievo** (c/c postale n. 35738103 intestato a Comprensorio Alpino TO2 - codice iban per bonifico: IT87E076010100000035738103 – pos c/o ufficio).
 Dichiara di conoscere ed accettare i contenuti del Regolamento in vigore nel CATO2 e del relativo Allegato riferito alla stagione venatoria 2023/2024; di aver verificato il proprio punteggio utile all'assegnazione quale pubblicato dall'ufficio ed è consapevole che le preferenze indicate non sono in alcun modo vincolanti e che è possibile gli venga assegnato un capo ed un distretto diverso da quelli indicati.

PREFERENZA PER L'ASSEGNAZIONE DEL 1° CAPO E DEL DISTRETTO

Indicare fino a 5 preferenze di accoppiata capo-distretto con numero progressivo crescente (scrivere i numeri esclusivamente nelle caselle bianche): da 1 (prima scelta) a 5 (ultima scelta). Non utilizzare il segno X.

| SPECIE/CLASSE | DISTRETTI | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| CAPRIOLO MASCHIO | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> |
| CAPRIOLO FEMMINA | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> |
| CAPRIOLO PICCOLO | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> |
| CAMOSCIO MASCHIO | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CAMOSCIO FEMMINA | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CAMOSCIO YEARLING | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CAMOSCIO CAPRETTO | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CERVO MASCHIO AD COR. | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| CERVO M. SUB-AD./M.AD | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| CERVO FUSONE | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| CERVO FEMMINA/PICCOLO | 1 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

Data _____

In fede, _____
 (firma del richiedente)

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----