



COMPENSORIO 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 2024/2025
 Da far pervenire al CATO2 entro il 24/08/2024**

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: IT87E0760101000000035738103 – pos c/o ufficio).
 Dichiara di conoscere ed accettare i contenuti del Regolamento per il prelievo selettivo di camoscio, capriolo e cervo stagione venatoria 2024/2025, 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). Nota bene: **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 CALVO (FUSONE/FEMMINA AD./PICCOLO)	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>								

Data _____

In fede, _____
 (firma del richiedente)

-----X-----