|\_| ATC VT1 |\_| ATC VT2

Accettazione n.°:.........Operatore................................data................................

**capo squadra/selettore/titolare della squadra :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

cognome e nome..............................................................................................

nato a………………………………… il…………………………………………….

Residente a……………………………in via/p.zza………………………………..

Codice fiscale…………………………………………tel…………………………..

**Persona formata:**

Cognome e nome……………………………………………………………………

Data ritrovamento o abbattimento:..................................................................

Luogo: Comune.................................... Località....................................

….........................................................

Numero campioni :......................

O CARCASSA o SANGUE O MUSCOLO O **LINGUA- DIAFRAMMA**  o TESTA o VISCERI o FECI o ALTRO.............

Stato conservazione materiale:  **fresco**

Specie: o CERVO o CAMOSCIO o CAPRIOLO o STAMBECCO **X CINGHIALE** o FAGIANO

o VOLPE o ALTRO...........................................................................................................................

Animale: **X ABBATTUTO** o RINVENUTO MORTO o ALTRO......................................................................

O BOSCO o ZONA APERTA o VICINANZA CENTRO ABITATO o VICINANZA STRADA

O VICINANZA STALLA o ALTRO..................................................................................................................

Solo per selezione

Età…………..sesso: (M) (F) peso:……………kg. …………… n. identificativo:………………….

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

|  |
| --- |
| autocertificazione generica  (art.2legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,  Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)  Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000  **DICHIARA**  Che in qualità di selettore dell’ ATC VT\_\_ , è in possesso di apposita autorizzazione della Regione Lazio – Ass. Agricoltura caccia e pesca n.\_\_\_\_\_ relativa alla selezione della specie \_\_  Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455 |

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_