# C:\Users\antonello.colantoni\Downloads\media\image1.jpegMODELLO C *(Gruppo Girata)*

**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA**

 *DPD 023 - SERVIZIO SUPPORTO SPECIALISTICO ALL’AGRICOLTURA*

# Alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*) sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Disciplina Attività di controllo del Cinghiale 2022-2027. DGR 306/2022

 **Richiesta adesione GRUPPO GIRATA**

Il/La sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_ titolare di abilitazione allegata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ componente nella precedente stagione venatoria della squadra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alle attività di controllo del Cinghiale in Regione Abruzzo con il seguente Gruppo Girata

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1-Capogruppo*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *2-ViceCapogruppo*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *3-ViceCapogruppo*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *4-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *5-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *6-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *7-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *8-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *9-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *10-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *11-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *12-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *13-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *14-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *15-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *16-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *17-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *18-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *19-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *20-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *21-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *22-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *23-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *24-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *25-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *26-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *27-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *28-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *29-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *30-*  |  |  | Residente a |  | Cell. |
| *data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

 Allegato: Mod.B – Adesione/Liberatoria per singolo operatore

(\*)*CONSEGNARE ai soggetti organizzatori competenti per territorio*