# 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*