

# Regione Emilia-Romagna

Stagione Venatoria 2016-2017

Numero tesserino \_\_\_\_\_ Codice cacciatore \_\_\_\_\_ Data rilascio  
07/05/2016

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Comune nascita o nazione

**VERGATO**

Data nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza

**VIA**

Comune residenza

**VERGATO**

CAP  
**40038**

Forma caccia

**C - INSIEME ALTRE ATTIVITA' VENATORIE**

Tipo fucile **PIU' COLPI**

Numero licenza \_\_\_\_\_

Data licenza \_\_\_\_\_

ATC **1-BO01 2-BO03 3-FC06\* 4-MO02 5-FI04  
6-AR02\***



\* 2 2 0 1 6 \*

VAGANTE  APPOSTAMENTO

GIORNO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	MESE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 17	<input checked="" type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input checked="" type="checkbox"/> 9
	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 10		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	

ATC  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

FUORI-REGIONE  AFV  ATV  MOBILITÀ

STANZIALE FA   LE  SA  PR   
VO   CI    CN   ASS

	MIGRATORIA	AL						BE		
CO								<input checked="" type="checkbox"/>	QA	
CS										
ME										
TB										
TS										
TO								<input checked="" type="checkbox"/>	CD	
AZ							2016		GA	
BC									MA	
CA									MS	
FI									MR	
FG									PA	
FR									PO	
GR										
CG										
GH										
GZ										
ASM										
ST*										
PC*										

5 | 10 | 15 | 20