

OPERATORE N.ro _____ RILASCIATO DA _____

COGNOME E NOME: _____

INDIRIZZO: _____

COMUNE _____

Spett.le **A.T.C. "A" di Matera**
atcamatera@gmail.com

Spett.le **Comando Polizia Provinciale**
d.grieco@provincia.matera.it

Spett.le **Comando Gruppo Carabinieri Forestali**
043950.001@carabinieri.it

PROGRAMMA ATTIVITA' DI CONTROLLO " <u>SPECIE CINGHIALE</u> " - <u>METODO DA APPOSTAMENTO</u>										Coordinatore
ANNO 2018		SETTIMANE dal giorno _____ al giorno _____					DENOMINAZIONE SITO			DISTRETTO N. ____
N.	GIORNO	ORARIO				TIPOLOGIA	COMUNE	LOCALITA'	PICCHETTO	AUTOMEZZO UTILIZZATO
		DALLE	ALLE	DALLE	ALLE	APPOSTAMENTO				
1										
2										
3										
4										
5										
6										

N.B. Gli orari indicati, di inizio e fine attività, si riferiscono ad un'ora prima del sorgere del sole ed un'ora dopo il tramonto del sole rispetto alle effemeridi dell'aeroporto di Bari Palese, come previsto dal disciplinare.

_____, li, _____

Il Selecontrollore n. _____
