

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPRENSORIO ALPINO **“ALPI LECCHESI”** | | |
|  |  |  |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Proposta del Presidente di sezione o del Coordinatore per LA giornata CERTIFICATA nel Settore…………………………………***  ***effettuabili con i mezzi del comitato*** ***da Marzo al 10 Agosto e*** ***da riconsegnare in segreteria entro Il 20 Febbraio*** *(eventualmente prorogato dal Presidente del C.A)* | | | | | |
| **DATA PROGRAMMATA** | **IN CASO DI RINVIO** | **LOCALITÁ DEL RECUPERO** | **Settore ungulati di riferimento** | **RESPONSABILE DELLA GIORNATA** | **Cellulare del responsabile** |
| ..………./………./…….. | ..………./………./…… | ……………………………………………………………………………………………………….. | ………………………….. | **Il sig.**  …………………………………………………. | ………………………….. |
| **Tipo di intervento:** | | | | | |
| ***Proposte facoltative per le giornate NON CERTIFICATE***  ***effettuabili con i mezzi del comitato*** ***da Marzo al 10 Agosto*** | | | | | |
| **DATA PROGRAMMATA** | **IN CASO DI RINVIO** | **LOCALITÁ DEL RECUPERO** | **Settore ungulati di riferimento** | **RESPONSABILE DELLA GIORNATA** | **Cellulare del responsabile** |
| ..………./………./…… | ..………./………./…….. | ……………………………………………………………………………………………………….. | ………………………….. | **Il sig.**  …………………………………………………. | ………………………….. |
| **Tipo di intervento:** | | | | | |
| ..………./………./…… | ..………./………./…… | …………………………………………………………………………………………………….. | ………………………….. | **Il sig.**  …………………………………………………. | ………………………….. |
| **Tipo di intervento:** | | | | | |

……………………………… lì ……../……../……. IL responsabile ……………………………………………