

**STAGIONE VENATORIA 2017/2018**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE SQUADRE PER LA CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA E ASSEGNAZIONE DI ZONA DI CACCIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'apposito registro dell'ATC RI/1 delle squadre che esercitano la caccia al cinghiale in braccata,

così come previsto all'art.5 punto 1 del Disciplinare per la gestione della specie cinghiale nella Regione Lazio stagione venatoria 2017/2018.

All'uopo, in qualità di caposquadra, dichiara di accettare le norme contenute nel Disciplinare su menzionato e di assumersi la responsabilità dei dati riportati nella presente modulistica e di adottare la seguente denominazione:

“ \_\_\_\_\_ ”

descrizione eventuale distintivo (da allegare): \_\_\_\_\_

Inoltre indica:

- *come Vice capisquadra ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato al paragrafo 5 punto 7 lettera e), punto 8:*

n°	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	comune di residenza	Recapiti telefonici
1					
2					
3					
4					

**COMUNICA**

La composizione della suddetta squadra di caccia al cinghiale, secondo quanto previsto dalla normativa vigente

**DICHIARA**

Che il sottoscritto caposquadra ed i vice capisquadra di seguito indicati posseggono almeno uno dei requisiti previsti all'art. 5 punto 8 del Disciplinare Regionale per la gestione della specie cinghiale, stagione venatoria 2017-2018 (Decreto Presidente Regione Lazio 19 Giugno 2017 N. T00100)

Che la suddetta squadra è composta dai seguenti cacciatori

n°	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	comune di residenza	atc di residenza venatoria
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

37					
38					
39					
40					

### Capo braccata

n°	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	comune di residenza	Recapiti telefonici
1					
2					

### Elenco dei cani da utilizzare durante le braccate

n.	Nome	Razza	Sesso	Data di Nascita	Microchip	Mantello
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Si allega alla presente:

- dichiarazione di adesione alla squadra sottoscritta da ciascun componente
- fotocopia del porto di fucile di ogni componente
- copia pagamento ATC di residenza venatoria
- iscrizione anagrafe canina di ogni cane indicato nella presente domanda

**LE RICHIESTE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE**

Data \_\_\_\_\_

Firma del caposquadra \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del caposquadra \_\_\_\_\_



24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										

FUSIONE TRA 2 SQUADRE:

SI  NO (PUNTI 30)

In caso di fusione indicare il nome delle due squadre: \_\_\_\_\_

ZONA RICHIESTA \_\_\_\_\_ DISTRETTO \_\_\_\_\_

PUNTO DI PRESA \_\_\_\_\_

TOTALE PUNTEGGIO SQUADRA: \_\_\_\_\_ TOTALE IMPORTO DA VERSARE € \_\_\_\_\_