

STAGIONE VENATORIA 2022/2023
DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE SQUADRE PER LA CACCIA AL CINGHIALE IN
GIRATA 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 girata,

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:

“ _____ ”

Inoltre indica come Vice capisquadra

| n° | Cognome e Nome | luogo di nascita | data di nascita | Comune di Residenza | Recapiti telefonici (obbligatorio) |
|----|----------------|------------------|-----------------|---------------------|------------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

DICHIARA

Che il sottoscritto caposquadra ed i vice capisquadra posseggono almeno uno dei requisiti previsti all'art. 14 punto 8 del Disciplinare Regionale per la gestione della specie cinghiale, stagione venatoria 2022-2023

ZONA RICHIESTA _____ DISTRETTO _____

PUNTO DI RITROVO (dove la squadra dovrà essere presente fino alle ore 8.30 per eventuali controlli – art. 5 punto 7 lettera g) - **INDICAZIONE OBBLIGATORIA**

spazio riservato all'ufficio

TOTALE PUNTEGGIO SQUADRA: _____ TOTALE IMPORTO DA VERSARE € _____

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

NOTA: crociare per ogni componente **UNA SOLA CASELLA**, la più favorevole, tra le colonne A-B-C-D-E-F-G

| N. | COGNOME E NOME | A | B | C | D | E | F | G |
|----|----------------|--|--|---|---|---|--|---|
| | | Proprietà nella zona di braccata di terreni superiori a 3 Ha censiti al catasto 8 PUNTI | Residenza anagrafica da almeno 12 mesi in un comune ricadente territorialmente nella zona di girata 8 PUNTI | Nascita in un Comune ricadente territorialmente nella zona di girata 4 PUNTI | Residenza anagrafica nel Comune di Roma o in un comune dell'ATC ove ricade la zona di girata 4 PUNTI | Proprietà nel Comune ove è ricompresa la zona di braccata di terreni o fabbricati censiti al catasto 3 PUNTI | Residenza anagrafica nella Provincia ove ricade la zona di girata 2 PUNTI | Residenza anagrafica nella Regione Lazio 1 PUNTO |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

Apporre un **X** solo sulle caselle che interessano. **La verifica dei requisiti e dei punteggi spetta all'ATC così come la sommatoria dei punti.**

ELENCO CONDUTTORI DEI CANI DA LIMIERE CHE HANNO CONSEGUITO SPECIFICO CORSO PER L'ABILITAZIONE

| Cognome e nome | Data e località conseguimento corso di abilitazione |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

Elenco dei cani da utilizzare durante le girate (MASSIMO 3)

| n. | Nome | Razza | Sesso | Data di Nascita | Microchip | Mantello |
|----|------|-------|-------|-----------------|-----------|----------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

Si allega alla presente:

- dichiarazione di adesione alla squadra sottoscritta da ciascun componente
- fotocopia del porto di fucile di ogni componente
- copia dell'attestato di abilitazione per conduttore di cani da limiere
- iscrizione anagrafe canina dei cani posseduti dai conduttori di cane limiere iscritti alla squadra (art. 14 punto 9)
- attestato abilitazione dell'ENCI dei cani da utilizzare

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 _____

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE ALLE ADESIONI DEI SINGOLI COMPONENTI E DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NON PRIMA DELLA PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET DELLE ZONE VALIDATE DALL'ADA DI RIETI ENTRO E NON OLTRE MERCOLEDI' 12 OTTOBRE 2022 ALLE ORE 12.00 IN BUSTA CHIUSA

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DOVRA' ESSERE EFFETTUATO ALL'ATTO DEL RITIRO DELLA TABELLA DOPO UFFICIALIZZAZIONE DELL'ASSEGNAZIONE DELLA ZONA RICHIESTA.