

STAGIONE VENATORIA 2024/2025
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,

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

“ _____ ”

ZONA RICHIESTA _____ DISTRETTO _____

PUNTO DI RITROVO (INDICAZIONE OBBLIGATORIA)

Inoltre indica:

- come Vice capisquadra ai sensi del Disciplinare regionale

n°	Cognome e Nome	luogo di nascita	data di nascita	Comune di Residenza	Recapiti telefonici (obbligatorio)
1					
2					
3					
4					

CAPO BRACCATA

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	Recapiti telefonici (obbligatorio)

20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

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 dei cani da utilizzare durante le braccate (minimo 5)

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

COMPONENTI DELLA SQUADRA SELECONTROLLORI:

COGNOME E NOME	DISTRETTO	N. TESSERINO ALBO REGIONALE

(indicare il distretto di caccia di selezione, nella Regione Lazio, a cui sono iscritti)

COMPONENTI DELLA SQUADRA IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI CACCIATORE FORMATO

COGNOME E NOME _____

COGNOME E NOME _____

COGNOME E NOME _____

Si allega alla presente:

- dichiarazione di adesione alla squadra sottoscritta da ciascun componente
- fotocopia del porto di fucile SOLO DEI COMPONENTI CHE RISPETTO ALLA PASSATA STAGIONE HANNO RINNOVATO LA LICENZA
- **iscrizione anagrafe canina di ogni cane indicato nella presente domanda** (cani posseduti dai canai iscritti alla squadra) SOLO SE DIVERSI DALLA SCORSA STAGIONE VENATORIA
- **fotocopia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione all'ATC di residenza venatoria di tutti i componenti la squadra (anche se diverso dall'ATC dove ricade la zona)**

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 _____

spazio riservato all'ufficio

TOTALE PUNTEGGIO SQUADRA: _____ TOTALE IMPORTO DA VERSARE € _____

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 LUNEDI' 16 SETTEMBRE 2024 ALLE ORE 12.00

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

LA TABELLA DOVRA' ESSERE RITIRATA ENTRO E NON OLTRE 15 GIORNI DALL'ASSEGNAZIONE DELLA ZONA, PENA LA PERDITA DELL'ASSEGNAZIONE STESSA (art. 5 comma 6)