

CACCIA AL CINGHIALE NELLE ZONE BIANCHE

Oggetto: richiesta iscrizione per la caccia al cinghiale nelle zone bianche per la stagione venatoria 2026/2027 (D.P.R. Lazio del 18/08/2026, n. T00123, art. 30)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente nel comune di _____

Prov. _____ indirizzo _____ CAP _____

Cellulare _____ indirizzo m@il _____

Titolare del porto di fucile n. _____ rilasciato in data _____

dalla Questura di _____ Cod. Fisc. _____

Iscritto all'ATC RI1 come

☐ **RESIDENZA VENATORIA**

☐ **ULTERIORE ATC**

CHIEDE

a questo ATC di voler effettuare la caccia alla specie cinghiale nelle cosiddette "zone bianche", in conformità al Calendario Venatorio regionale, consentendo l'inserimento del proprio nominativo per l'iscrizione, in un apposito tenuto da questo ATC, come previsto dal D.P.R. Lazio n. T00123 del 18/08/2026, art. 30

CANI UTILIZZATI PER LA CACCIA INDIVIDUALE

NOME	RAZZA	SESSO	COLORE	MICROCHIP

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Di aver preso visione del disciplinare regionale caccia al cinghiale 2026/2027, di **NON** essere iscritto a nessuna squadra di caccia al cinghiale per la stagione venatoria in corso.

CACCIATORE FORMATO

☐ **SI**

☐ **NO**

Si allega alla presente

- Fotocopia porto di fucile
- Fotocopia iscrizione anagrafe canina dei cani sopra indicati
- Versamento ATC RI1 per la stagione venatoria 2026/2027

data

firma

LE ISCRIZIONI POSSONO ESSERE EFFETTUATE ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 18 SETTEMBRE 2026

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CODICE PRIVACY E REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento Ue 2016/679 e di autorizzare l'Ambito Territoriale di Caccia Rieti1 al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

inviare a: segreteria@atcri1.it

oppure consegnata a mano negli orari di apertura al pubblico dell'ufficio.

LE ISCRIZIONI POSSONO ESSERE EFFETTUATE ENTRO E NON OLTRE VENERDI' 18 SETTEMBRE 2026