

 ***RICHIESTA ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE SQUADRE DI CACCIA AL CINGHIALE IN GIRATA 2024/2025***

***Al Commissario Straordinario dell’ATC VT1***

Il sottoscritto Telefono E-mail in qualità di caposquadra (responsabile della squadra) che intende esercitare la caccia al cinghiale in girata

e denominata n (inserire lo stesso numero dello scorso anno, se disponibile)

**CHIEDE** di essere iscritto al registro delle squadre di caccia al cinghiale in girata dell’ATC Vt1 stagione venatoria 2024/2025

**CHIEDE** di poter esercitare la caccia in girata nel/i Comune/i di - nella zona identificata con il n° e composta dalle sottozone □a □b □c □d □e □f □g □h □i □l (barrare la casella delle sottozone associate)

**DICHIARA** che la squadra è composta dai cacciatori di seguito indicati \* (inserirli in ordine alfabetico ed evidenziare, sottolineando o in grassetto, i nominativi dei nuovi iscritti o nei casi di rinnovo di licenza di caccia e porto di fucile) e che ogni singolo cacciatore non ha presentato domanda di iscrizione ad altra squadra di braccata o di girata operante nella Regione Lazio.

| N° | COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | RESIDENZA | N° PORTO DI FUCILE E LICENZA DI CACCIA E DATA RILASCIO | INDIRIZZO | ATC RESIDENZAVENATORIA(SIGLA) | SELECONTROLLORESPECIE CINGHIALENELLA REGIONE LAZIO(INDICARE SI’ O NO) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**N.B.** (la squadra deve essere composta da minimo 6 cacciatori-massimo 15)

Il punto di ritrovo della squadra è ubicato in:

Via/Loc. …………………………………………………….. Comune di…………………………………………………

**Si indicano i seguenti nominativi con funzioni di:**

**Caposquadra:**

Sig. Residente a Telefono E-mail

**Sostituti del caposquadra:**

Sig. Residente a Telefono E-mail

Sig. Residente a Telefono E-mail

Ai sensi di quanto disposto in materia dal D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni rese e sottoscritte dal caposquadra hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione. Le dichiarazioni mendaci e la falsità degli atti comportano responsabilità penali, nonché la conseguente decadenza dai benefici eventualmente prodotti da un provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera. L’Ambito Territoriale di Caccia VT 1 ASSOCIAZIONE “ALTA TUSCIA” provvederà ad effettuare gli idonei controlli, ai sensi delle vigenti disposizioni, sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Data………………………………… Caposquadra …………………………………

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii. sulla tutela dei dati personali**

Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali risultanti dalla presente scheda ai soli fini previsti ed indicati dalla normativa di settore di riferimento

Data………………………………… Caposquadra ……………………………………………

**Si allegano alla presente:**

1. Copia del porto di fucile e della licenza di caccia di tutti i componenti della squadra (**solo se non iscritti lo scorso anno o se rinnovato**).
2. Modello dei cani posseduti dai canai iscritti alla squadra - con copia dell’iscrizione all’anagrafe canina (**solo se diversi dallo scorso anno).**
3. Nominativi dei conduttori dei cani limiere e copia attestato di abilitazione (**se diversi dallo scorso anno**).
4. Attestato di abilitazione ENCI dei cani da utilizzare.
5. Scheda punteggi (**da compilare solo se richiesta da questo ATC**) visionabile sul Disciplinare per la gestione della specie cinghiale nella Regione Lazio. Stagione 2024-2025
6. Autorizzazione relativa ad iscrizione all’ATC VT1 stagione 2024/2025 per gli iscritti alla squadra provenienti da fuori regione Lazio
7. Fotocopia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione all’ATC di residenza venatoria di tutti i componenti della squadra (anche se diverso dall’ATC dove ricade la zona)