**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI CACCIATORI DI CINGHIALE CON CANI DA SEGUITA NELLE ZONE NON ASSEGNATE CLASSIFICATE ZONE BIANCHE DELL’ATC** **VT 1 STAGIONE VENATORIA 2025/2026**

Il sottoscritto …………………………………………………………….. nato il ……..……………………… a ……………………………………….. provincia di (sigla) ………… e residente nel Comune di …………………..………………………… provincia di (sigla) ………………. CAP ……………. Via ……………………………………………………….

n° telefono cellulare (obbligatorio) …………………………………………………………………...

e-mail (obbligatorio) .…………………………………………............................................................

pec (facoltativo)………………………………………………………………………………………..

codice fiscale………………………………………………………………………………………….

**RICHIEDE**

l’iscrizione al registro dei cacciatori di cinghiale con l’ausilio di cani da seguita nelle zone bianche dell’***ATC VT1 - stagione venatoria 2025/2026*** così come previsto all’articolo 30 punto 2 del “*Disciplinare per la gestione della specie cinghiale nella Regione Lazio, stagione venatoria 2025/2026”,* approvato con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00121 del 31 luglio 2025.

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 per dichiarazioni mendaci:

* di non essere iscritto né intende iscriversi a nessuna squadra in braccata o girata operante sul territorio della Regione Lazio;
* di essere in possesso di regolare porto di fucile e licenza di caccia in corso di validità, del tesserino regionale per la stagione venatoria in corso e della polizza assicurativa prevista.

Allega alla presente:

* copia del porto di fucile e della licenza di caccia;
* copia dell’iscrizione all’anagrafe canina ed elenco anche in formato word dei cani da seguita che intende utilizzare, indicando nome, razza, sesso, data di nascita, mantello, numero di microchip;
* copia del versamento della quota di iscrizione all’ATC.

Ai sensi di quanto disposto in materia dal D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni rese e sottoscritte 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_