COMPILARE IN STAMPATELLO

RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA
PER LA CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA

(DA COMPILARE A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE ALL'ATC ENTRO IL 18 SETTEMBRE 2026)

All'Ambito Territoriale di Caccia "Latina 2
Via Appia – Mulino Selce
04020 Monte San Biagio

Il sottoscritto _____
(cognome) *(nome)*

nato a _____ (_____) il _____
(comune di nascita) *(prov.)* *(data)*

residente in _____ (_____)
(comune di residenza) *(prov.)*

via _____ N° _____
(indirizzo) *(civico)*

recapiti telefonici _____ mail _____
(recapito telefonico)

in qualità di Caposquadra della squadra denominata:

_____
(nome della squadra)

C H I E D E

L'iscrizione della suddetta squadra di caccia al cinghiale in braccata, al Distretto n.____ comprendente il Comune di _____ e nel rispetto delle disposizioni vigenti, a nome e per conto della squadra chiede (**barrare la voce interessata**):

☐ l'assegnazione della zona di caccia n._____, con **"punto di ritrovo"** denominato_____(dove la squadra dovrà essere presente fino alle ore 8.00 per eventuali controlli), ricadente nel comune di _____;

☐ di poter "ruotare" nei punti presa non assegnati del citato Distretto.

A tal fine

D I C H I A R A

a) di essere in possesso dei requisiti previsti per svolgere il ruolo di "capo squadra in braccata" di cui all'art. 5 comma 8 del Disciplinare Regionale 2026/2027;
b) di aver preso visione della zonizzazione cartografica della caccia al cinghiale in braccata pubblicata da codesto ATC;
c) di aver preso visione e accettazione delle prescrizioni riportate nell'avviso procedurale;
d) che la suddetta squadra è composta dai seguenti cacciatori (***minimo n° 22 – max 70)***;

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	N. PORTO D'ARMI	FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE
1 CAPO SQUADRA					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	N. PORTO D'ARMI	FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	N. PORTO D'ARMI	FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	N. PORTO D'ARMI	FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	N. PORTO D'ARMI	FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					

e) che in mia assenza sono autorizzati a sostituirmi i seguenti cacciatori, i cui nominativi sono già contenuti nell'elenco dei componenti la squadra, con funzioni di **Vice Caposquadra** (*indicare almeno due nominativi in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 comma 8 del Disciplinare Regionale*)**:**

N°	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RECAPITO TELEFONICO	FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE
1					
2					
3					

f) che il ruolo di Capo bracca (colui che coordina l'attività dei canai durante la braccata), sarà svolto da **(cognome, nome e recapito telefonico**)_____e Vice Capo bracca_____

g) che la squadra rispecchia la seguente scheda di punteggio;

SCHEDA PUNTEGGI

NOTA: barrare per ogni componente **UNA SOLA CASELLA, la più favorevole**, tra le colonne A-B-C-D-E-F-G inoltre, se ne ricorre il caso, è possibile barrare anche la casella H

		A	**B**	**C**	**D**	**E**	**F**	**G**	**H**
	COGNOME E NOME (nell'ordine riportato nell'elenco componenti)	Proprietà nella zona di braccata di terreni superiori a tre ettari censiti al catasto **(punti 8)**	Residenza anagrafica da almeno 12 mesi in un Comune ricadente territorial mente nella zona di braccata **(punti 8)**	Nascita in un Comune ricadente territorial mente nella zona di braccata **(punti 4)**	Residenza anagrafica nel Comune di Roma o in un Comune dell'ATC ove ricade la zona di braccata **(punti 4)**	Proprietà nel comune ove è ricompresa la zona di braccata di terreni o fabbricati censiti al catasto **(punti 3)**	Residenza anagrafica nella Provincia ove ricade la zona di braccata **(punti 2)**	Residenza anagrafica nella Regione Lazio **(punti 1)**	Squadra operante nella medesima zona di caccia al cinghiale assegnata nella stagione venatoria precedente con modifiche cartografiche non sup. al 20% e abbia mantenuto il 60% degli iscritti **(punti 11)**
1									
2									
3									
4									
5									

6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									

24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									

42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									

63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									

h) Che la squadra utilizzerà i seguenti cani (**minimo 5 soggetti**):

N°	**NOME DEL CANE**	**DATA DI NASCITA**	**SESSO (F/M)**	**RAZZA**	**MANTO**	**NUMERO MICROCHIP O NUMERO DI TATUAGGIO**	**PROPRIETARIO (Cognome e nome)**
1							
2							
3							
4							

5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

i) che i cacciatori formati ai sensi del regolamento (CE) nr. 853/2004 – al III – sez. IV – cap. II sono:

COGNOME E NOME	RECAPITO TELEFONICO	FIRMA PER ACCETTAZIONE

l) di allegare alla presente richiesta:

- fotocopia del porto d'armi uso caccia di tutti i componenti la squadra;
- fotocopia quota iscrizione ATC di appartenenza stagione 2026/2027 dei componenti della squadra;
- fotocopia della iscrizione all'anagrafe canina dei cani che verranno utilizzati dai canai durante le braccate;
- file in formato elettronico (word) (CD-ROM/pen-drive) riportante i nominativi dei componenti della squadra in ordine alfabetico (SOLO NOME E COGNOME) da inserire all'interno della ***busta idoneamente sigillata e trasmessa a mezzo raccomandata del servizio postale o tramite corriere all'attuale sede dell'ATC LT2 o recapito mediante consegna a mano. Il plico deve recare, all'esterno, l'indicazione del mittente, del destinatario e la dicitura "Iscrizione squadra di caccia al cinghiale anno venatorio 2026/2027"***

m) Di essere ☐ **non essere** ☐ (barrare voce interessata) disponibile all'accorpamento con la squadra denominata _____ con caposquadra _____ ai fini dell'assegnazione di una sola zona di caccia con punto di ritrovo nr_____ denominato_____;

n) di riservarsi di presentare la copia del versamento della quota complessiva, riferita ad **€ 30,00** per ogni singolo componente della squadra, così come stabilito da codesto ATC;

o) di essere consapevole che la presentazione della richiesta, incompleta e/o priva della documentazione prevista, non sarà presa in considerazione da parte dell'ATC;

☐**(barrare)** ai sensi della vigente legge sulla privacy, con la sottoscrizione del presente modulo, concede il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Luogo _____ Data _____

Firma del Caposquadra che richiede l'iscrizione _____

<u>Il Caposquadra mensilmente dovrà rendicontare, alla segreteria dell'ATC LT2, i dati degli abbattimenti effettuati</u>.

La mancata trasmissione dei dai di abbattimento nel termine massimo di 15 giorni comporta la sospensione del Capo squadra per il periodo di una settimana.