

(DA COMPILARE A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE ALL'ATC ENTRO IL 29 SETTEMBRE 2018)

Il sottoscritto _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nato a _____ (_____) il _____
 _____ (comune di nascita) _____ (prov.) _____ (data)
 residente in _____ (_____)
 _____ (comune di residenza) _____ (prov.)
 via _____ N° _____
 _____ (indirizzo) _____ (civico)
 recapiti telefonici _____ Indirizzo email _____
 _____ (recapito telefonico) _____ (mail)

(nome della squadra)

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 presa” denominato _____, ricadente nel comune di _____ ;

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

A tal fine

- 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 2018/2019;
- 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° 25 – max 70*);

<u>N°</u>	<u>COGNOME E NOME</u>	<u>LUOGO E DATA DI NASCITA</u>	<u>RESIDENZA</u>	<u>NUMERO DI PORTO D'ARMI E DATA DI RILASCIO</u>	<u>FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE</u>
1 CAPOSQUADRA					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

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

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

<u>N°</u>	<u>COGNOME E NOME</u>	<u>LUOGO E DATA DI NASCITA</u>	<u>RESIDENZA</u>	<u>NUMERO DI PORTO D'ARMI E DATA DI RILASCIO</u>	<u>FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE</u>
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

- 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*):

<u>N°</u>	<u>COGNOME</u>	<u>NOME</u>	<u>DATA DI NASCITA</u>	<u>RECAPITO TELEFONICO</u>	<u>FIRMA INTERESSATO PER ACCETTAZIONE</u>
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 inoltre è possibile barrare anche la casella G

		A	B	C	D	E	F	G
	COGNOME E NOME (nell'ordine riportato nell'elenco componenti)	Proprietà nella zona di braccata di terreni superiori a tre ettari censiti al catasto (punti 6)	Residenza anagrafica da almeno 12 mesi in un Comune ricadente territorialme nte nella zona di braccata (Punti 6)	Nascita in un Comune ricadente territorialm ente nella 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 nel Comune di Roma o in un Comune dell'ATC ove ricade la zona di braccata (punti 4)	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%, con almeno 20 abbattimenti nella precedente stagione (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								

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

<u>N°</u>	<u>NOME DEL CANE</u>	<u>SESSO</u> (F/M)	<u>RAZZA</u>	<u>MANTO</u>	<u>NUMERO MICROCHIP</u>	<u>PROPRIETARIO</u> (Cognome e nome)
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						

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

j) 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 2018/2019 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) riportante i nominativi dei componenti della squadra in ordine alfabetico da inserire all'interno della busta chiusa (CD-ROM/pen-drive).

k) **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 presa nr _____ denominato _____;

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

m) 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 _____