



RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA
PER LA CACCIA AL CINGHIALE IN FORMA COLLETTIVA

(DA COMPILARE A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE ALL'ATC ENTRO IL 20 SETTEMBRE 2016)

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

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

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

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

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

recapiti telefonici _____ (recapito telefonico) Indirizzo email _____ (mail)

in qualità di Caposquadra della squadra denominata:

_____ (nome della squadra)

CHIEDE

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**):

- A)** l'assegnazione della zona di caccia n. _____, con "punto presa" denominato _____, ricadente nel comune di _____;
- B)** di poter "ruotare" nei punti presa non assegnati del citato Distretto.

A tal fine

DICHIARA

- a)** che la suddetta squadra è composta dai seguenti cacciatori (*minimo n° 25 – max 70*);
- b)** che l'interessato è in possesso dei requisiti previsti di cui all'art. 3 comma 9 del disciplinare Regionale 2016;

<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					

c) 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*):

<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					

d) 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_____.

e) 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	Residenza anagrafica da almeno 12 mesi in un Comune ricadente territorialme nte nella zona di braccata	Nascita in un Comune ricadente territorialm ente nella zona di braccata	Proprietà nel comune ove è ricompresa la zona di braccata di terreni o fabbricati censiti al catasto	Residenza anagrafica in un comune dell'ATC ove ricade la zona di braccata	Residenza anagrafica in uno degli ATC della Regione Lazio	Squadra operante nella medesima zona di caccia al cinghiale assegnata da tre o più stagioni venatorie, negli ultimi 5 anni, con modif. cartograf. Non sup. al 20%
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								

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

N°	<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						

g) 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 2016/2017 dei componenti della squadra;
- fotocopia della iscrizione all'anagrafe canina dei cani che verranno utilizzati dai canai durante le braccate.

h) di riservarsi di presentare la copia del versamento della quota complessiva, riferita ad ogni singolo componente della squadra, stabilita da codesto ATC;

i) ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

Luogo _____ Data _____

Firma del Caposquadra che richiede l'iscrizione _____