**Spett.le Ambito Territoriale di Caccia Viterbo 2**

Associazione “Tuscia sud”

Via Cavour, 14

01100 -VITERBO

E-Mail: info@atcvt2.it

Pec: atc.vt2@pec.it

**OGGETTO**: manifestazione di disponibilità a coadiuvare l’ATC VT2 e la Polizia provinciale al controllo della specie cinghiale con la tecnica della girata in qualità di conduttore di cane limiere abilitato ENCI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Prov. \_\_\_ | | Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | n.\_\_\_\_\_\_ |
| Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Codice Fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**manifesta la propria disponibilità** a partecipare agli interventi di controllo del cinghiale con la tecnica della girata in qualità di conduttore di cane limiere.

A tal fine dichiara:

* di essere munito di licenza per l’esercizio venatorio;
* di essere abilitato alla caccia di selezione per la specie cinghiale con attestato rilasciato da……………………………………….. il ……………………………
* di essere abilitato alla conduzione di cane specializzato da impiegarsi nella girata per il prelievo venatorio e il controllo del cinghiale con attestato rilasciato da……………………………………….. il ……………………………
* di possedere i cani abilitati dall’Ente Nazionale della Cinofilia Italiana (ENCI) in apposite prove di lavoro di seguito elencati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome cane** | **Razza** | **n. microchip** | **Data abilitazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Luogo e Data ………………………… Firma …………………………