



Ambito Territoriale Caccia VT2

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Prot. n. _____

Data _____

MODELLO RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA

STAGIONE VENATORIA 2017/2018

Al Presidente dell'ATCVT2

Il sottoscritto _____, in qualità di **Responsabile** della squadra che esercita la caccia al cinghiale in braccata denominata _____, (eventuale distintivo allegato _____) recapito telefonico e indirizzo e-mail _____ - _____@_____ composta dai cacciatori di seguito elencati:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	APPARTENENZA A.T.C.	N. PORTO D'ARMI
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						

**N.B (La squadra deve essere composta da almeno 25 cacciatori e non più di 70
(art. 6 punto 1- Disciplinare caccia al cinghiale 2017-18)**

DICHIARA

Che il sottoscritto caposquadra ed i vice capisquadra di seguito indicati posseggono almeno uno dei requisiti previsti all'art. 5 punto 8 del Disciplinare Regionale per la gestione della specie cinghiale, stagione venatoria 2017-2018 (Decreto Presidente Regione *Lazio 19 Giugno 2017 N. T00100*).

CHIEDE

L'iscrizione nell'apposito registro dell'ATCVT2 delle squadre che esercitano la caccia al cinghiale in braccata, così come previsto all'art.5 punto 1 del Disciplinare suddetto.

All'uopo dichiara di accettare le norme contenute nel Disciplinare su menzionato e di assumersi la responsabilità dei dati riportati nella presente modulistica e di adottare la seguente denominazione:

“ _____ ”.

descrizione eventuale distintivo (da allegare): _____

Inoltre indica:

- *come Vice capisquadra ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato al paragrafo 5 punto 7 lettera e), punto 8:*

N.	COGNOME E NOME VICECAPOSQUADRA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	TELEFONO	MAIL
1						
2						

- *come Capo Bracca ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato al paragrafo 5 punto 7 lettera f*

N.	COGNOME E NOME CAPOBRACCA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	TELEFONO	MAIL

- *i cani utilizzati ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato al paragrafo 5 punto 7 lettera c)*

Nome	Razza	Sesso	Data di nascita	Mantello	Numero microchip

Documenti da allegare:

- Fotocopia del porto d'armi in corso di validità di tutti i componenti della squadra
- Fotocopia della iscrizione anagrafe canina dei cani iscritti alla squadra.

_____ li, _____

Il Caposquadra

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Letto, confermato e sottoscritto.

Firma
(per esteso e leggibile)
