



## Ambito Territoriale Caccia VT2

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Prot. n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

### MODELLO RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA

#### STAGIONE VENATORIA 2016/2017

*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. 4 punto 1- Disciplinare caccia al cinghiale )**

**DICHIARA**

Che il sottoscritto caposquadra ed i vice capisquadra di seguito indicati posseggono almeno uno dei requisiti previsti all'art. 3 punto 9 del Disciplinare Regionale per la gestione della specie cinghiale, stagione venatoria 2016-2017 (Decreto del Presidente della Regione Lazio 4 agosto 2016, n. T00157).

## CHIEDE

L'iscrizione nell'apposito Albo dell'ATCVT2 delle squadre che esercitano la caccia al cinghiale in braccata, così come previsto all'art.3 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 :

\_\_\_\_\_.

Inoltre indica come **Vice capo squadra** i **Sigg:**

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

**CAPO BRACCA** : Sig. \_\_\_\_\_ **Tel** \_\_\_\_\_

### Elenco dei cani utilizzati (-art. 3 punto 8 – del Disciplinare di caccia al cinghiale )

Nome	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 (n.b. esclusivamente per i cacciatori residenti fuori Regione Lazio: copia versamento ATCVT2 secondo il criterio della reciprocità).
- Fotocopia della iscrizione anagrafe canina dei cani iscritti alla squadra .

\_\_\_\_\_li , \_\_\_\_\_

FIRMA  
**Il richiedente / 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)

\_\_\_\_\_