

***RICHIESTA ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE SQUADRE DI CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA 2024/2025***

***Al Commissario Straordinario dell’ATC VT1***

Il sottoscritto Telefono E-mail in qualità di caposquadra (responsabile della squadra) che intende esercitare la caccia al cinghiale in braccata

e denominata n° (inserire lo stesso numero dello scorso anno, se disponibile)

**CHIEDE** di essere iscritto al Registro delle squadre di caccia al cinghiale in braccata dell’ATC Vt1, stagione venatoria 2024-2025

**CHIEDE** di poter esercitare la caccia in braccata nel/i Comune/i di - nella zona identificata con il n° e composta dalle sottozone □a □b □c □d (barrare la casella delle sottozone associate)

**DICHIARA** che la squadra è composta dai cacciatori di seguito indicati \* (inserirli in ordine alfabetico ed evidenziare, sottolineando o in grassetto, i nominativi dei nuovi iscritti o nei casi di rinnovo di licenza di caccia e porto di fucile) e che ogni singolo cacciatore non ha presentato domanda di iscrizione ad altra squadra di braccata o di girata operante nella Regione Lazio.

| N° | COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | RESIDENZA | N° PORTO DI FUCILE E LICENZA DI CACCIA E DATA RILASCIO | INDIRIZZO | ATC RESIDENZA  VENATORIA  (SIGLA) | SELECONTROLLORE  SPECIE CINGHIALE  NELLA REGIONE LAZIO  (INDICARE SI’ O NO) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 minimo 22 cacciatori-massimo 70)

Il punto di ritrovo della squadra è ubicato in:

Via/Loc. ……………………………………………………..

Comune di……………………………………………

**Si indicano i seguenti nominativi con funzioni di:**

**Caposquadra:**

Sig. Residente a Telefono E-mail

**Sostituti del caposquadra:**

Sig. Residente a Telefono E-mail

Sig. Residente a Telefono E-mail

**Capobracca:**

Sig. Residente a Telefono E-mail

Ai sensi di quanto disposto in materia dal D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni rese e sottoscritte dal caposquadra hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione. Le dichiarazioni mendaci e la falsità degli atti comportano responsabilità penali, nonché la conseguente decadenza dai benefici eventualmente prodotti da un provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera. L’Ambito Territoriale di Caccia VT 1 ASSOCIAZIONE “ALTA TUSCIA” provvederà ad effettuare gli idonei controlli, ai sensi delle vigenti disposizioni, sulla veridicità delle dichiarazioni rese

Data………………………………… Il caposquadra ……………………………………………

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii. sulla tutela dei dati personali**Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali risultanti dalla presente scheda ai soli fini previsti ed indicati dalla normativa di settore di riferimento

Data………………………………… Il caposquadra ……………………………………………

**Si allegano alla presente:**

1. Copia del porto di fucile e della licenza di caccia di tutti i componenti della squadra (**solo se non iscritti lo scorso anno o se rinnovato**).
2. Elenco dei cani posseduti dai canai iscritti alla squadra - con copia dell’iscrizione all’anagrafe canina **(solo se diversi dallo scorso anno).**
3. Scheda punteggi (**da compilare solo se richiesta da questo ATC**) visionabile sul Disciplinare per la gestione della specie cinghiale nella Regione Lazio. Stagione 2024-2025
4. Autorizzazione relativa ad iscrizione all’ATC VT1 stagione 2024/2025 per gli iscritti alla squadra provenienti da fuori regione Lazio
5. Fotocopia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione all’ATC di residenza venatoria di tutti i componenti della squadra (anche se diverso dall’ATC dove ricade la zona)