



Ambito Territoriale di Caccia Frosinone 2



**RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA AL
CINGHIALE IN GIRATA**

STAGIONE VENATORIA 2018/2019

PARTE RISERVATA
ALL'UFFICIO
Prot.

n. _____

Data _____

AII'ATC FR2

Corso Lazio 27
03100 Frosinone

Il sottoscritto _____, in qualità di **responsabile** della squadra che esercita la caccia al cinghiale in Girata denominata _____ con distintivo adottato (descrizione) _____, recapito telefonico _____ e indirizzo e-mail _____ è composta dai cacciatori di seguito elencati:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	N. PORTO D'ARMI
1 Caposquadra	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
2	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
3	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
4	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
5	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
6	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
7	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
8	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
9	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
10	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
11	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
12	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
13	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
14	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				
15	Conduttore <input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/>				

N.B (La squadra deve essere composta da almeno 6 cacciatori e non più di 15 cacciatori (art 15 punto 1 Regolamento caccia al cinghiale)

CHIEDE

L'iscrizione nell'apposito Albo dell'ATCFR2 delle squadre che esercitano la caccia al cinghiale in girata (art. 34 c. 13 L.R. Lazio 17/95) ai sensi del Regolamento della caccia al Cinghiale in girata approvato con **Decreto Presidente Regione Lazio 26 luglio 2018, N° T00176** .

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

_____.

Inoltre, indica come Vice capi squadra i Sigg.:

(1) _____ residente a _____

Via. _____ n. _____ Tel _____

(2) _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Tel : _____

Elenco dei cani utilizzati (art. 14 punto 7 del regolamento)

Nome	Sesso	Data di nascita	Mantello	Numero microchip

Alla domanda dovranno essere allegati:

- Fotocopia del porto di fucile di tutti i componenti la squadra
- Fotocopia dell'iscrizione all'anagrafe canina dei cani posseduti dai conduttori di cane limiere iscritti alla squadra
- Fotocopia dell'Attestato di abilitazione per conduttore di cane limiere
- Fotocopia Attestato di abilitazione ENCI dei cani da utilizzare

_____, li, _____

Il richiedente / Caposquadra responsabile

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati raccolti nella presente scheda sono direttamente trattati da questo Ambito secondo le finalità strettamente connesse e strumentali alla iscrizione agli ATC e ad obblighi previsti da norme vigenti in materia.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente al trattamento dei dati forniti.

Luogo _____ Data _____ Firma _____