

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA n. 4 – FIRENZE NORD PRATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DELLE SQUADRE CHE EFFETTUANO LA CACCIA IN BATTUTA AL CINGHIALE ALL' INTERNO DELL' AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA n.4 FIRENZE NORD-PRATO.

AL COMITATO DI GESTIONE DELL'ATC n. 4 FIRENZE NORD-PRATO
Viale Kennedy, 182 – 50038 Scarperia e San Piero (FI)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

CAP _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

CODICE CACCIATORE N. _____ IN QUALITA' DI RESPONSABILE E RAPPRESENTANTE DELLA

SQUADRA DENOMINATA _____

CON SEDE SOCIALE NEL COMUNE DI _____

VIA _____

RICHIEDE:

L'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA NELL'ELENCO DELLE SQUADRE CHE EFFETTUANO LA CACCIA AL CINGHIALE IN BATTUTA NELL' ATC N.4 FIRENZE NORD-PRATO

e a tal fine trasmette sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 98 dei Regolamenti Regionali, l'elenco dei cacciatori iscritti e facenti parte della suddetta squadra per la stagione venatoria 2018/2019 dichiarando:

1. che i cacciatori iscritti alla squadra non sono iscritti ad altre squadre per la caccia al cinghiale in battuta;
2. che i cacciatori iscritti alla squadra sono iscritti all' ATC N.4 FIRENZE NORD PRATO;
3. che i cacciatori iscritti alla squadra sono in possesso dei requisiti per l'esercizio della caccia al cinghiale di cui all'art.72, comma 1, del DPGR 48/r/2017;
4. che i cacciatori iscritti alla squadra sono a conoscenza e accettano le norme che regolamentano la gestione del cinghiale e l'esercizio della caccia in battuta.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo D.P.R.

Data _____

FIRMA _____

SI ALLEGA ALLA DOMANDA:

1. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
2. ELENCO DEI CACCIATORI DIMISSIONARI E DEI NUOVI ISCRITTI PER LA S.V. 2018/2019
3. MODELLO N.1 DI COMUNICAZIONE DATI UTILI ALLA GESTIONE DELLA SPECIE CINGHIALE.
4. DICHIARAZIONE DELL'USO DI APPARECCHI RADIO-RICETRASMITTENTI DA PARTE DELLA SQUADRA.

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA n. 4 – FIRENZE NORD PRATO

ELENCO DIMISSIONARI

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA n. 4 – FIRENZE NORD PRATO

ELENCO NUOVI CACCIATORI

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

nome _____ cognome _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n° _____ cap _____ Prov. _____ tel. _____ cod. fisc. _____
n° tess. _____ cod. cacc. _____ porto d' armi _____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA n. 4 – FIRENZE NORD PRATO

MODELLO N.1

PER LA COMUNICAZIONE DATI UTILI ALLA GESTIONE DELLA SPECIE CINGHIALE

AL COMITATO DI GESTIONE DELL'ATC N.4
FIRENZE NORD PRATO
Viale Kennedy 182 – 50038 Scarperia

IL SOTTOSCRITTO _____

CODICE CACCIATORE N. _____ IN QUALITA' DI RESPONSABILE E RAPPRESENTANTE DELLA SQUADRA

DENOMINATA _____ NONCHE' RESPONSABILE DELLE BATTUTE

COMUNICA CHE, IN CASO ASSENZA DEL SOTTOSCRITTO, PER TUTTE LE ESIGENZE DI GESTIONE DEL

CINGHIALE RICHIESTE DALL' ATC N. 4 FIRENZE NORD-PRATO VERRA' AFFIANCATO DAI SEGUENTI

COLLABORATORI (SPECIFICARE COGNOME, NOME, CELL, TEL, E- MAIL DI ALMENO 3 SOSTITUTI):

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

CODICE CACCIATORE N° _____ TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA n. 4 – FIRENZE NORD PRATO

SIG _____

IL SOTTOSCRITTO _____

COMUNICA INOLTRE CHE LA SQUADRA **E' / NON E'** IN POSSESSO DI CELLA FRIGORIFERA PER LA

CONSERVAZIONE DEI CAPI ABBATTUTI POSTA

A _____

IN VIA _____

E DICHIARA

DI FARE / DI NON FARE

uso di apparecchi radio rice-trasmittenti

e

che il luogo di macellazione è posto presso:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo D.P.R.

Data _____

FIRMA _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003. Il sottoscritto dichiara di autorizzare e consentire espressamente affinché l'A.T.C. proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: Pubbliche Amministrazioni, Associazioni Agricole, Venatorie, Ambientaliste, Ambiti Territoriali di Caccia; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'Amministrazione.

Data _____

FIRMA _____