
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ELENCO DELLE SQUADRE CHE EFFETTUANO LA
CACCIA AL CINGHIALE IN BATTUTA 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 S. Piero (FI)

IL SOTTOSCRITTO

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N° _____ CAP _____

TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

CODICE CACCIATORE N. _____

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE E RAPPRESENTANTE DELLA SQUADRA DENOMINATA

CON SEDE SOCIALE NEL COMUNE DI _____

VIA _____

RICHIEDE:

**L'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA NEL REGISTRO DELLE SQUADRE CHE EFFETTUANO LA
CACCIA AL CINGHIALE IN BATTUTA DELL' ATC N. 4 FIRENZE NORD-PRATO**

e a tal fine trasmette sotto la propria responsabilità, ai sensi dell' art.74 comma 7 del DPGR 36/R, l'elenco dei cacciatori iscritti all'ATC 4 Firenze Nord-Prato e facenti parte della suddetta squadra per la stagione venatoria 2024/2025 dichiarando:

1. che i cacciatori iscritti alla squadra sono in possesso dei requisiti per l' esercizio della caccia al cinghiale di cui all'art.74 comma 3 del DPGR 36/R;
2. che i cacciatori iscritti alla squadra non sono iscritti ad altre squadre per la caccia al cinghiale in battuta;
3. 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 _____

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 _____

SI ALLEGA ALLA DOMANDA:

- 1. FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**
- 2. ELENCO DEI CACCIATORI DIMISSIONARI E DEI NUOVI ISCRITTI PER LA S.V. 2024/2025 (N.B. per i cacciatori Fuori Regione si ricorda di indicare il codice cacciatore toscano).**
- 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.**

**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 _____



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 _____

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 e S. Piero (FI)

IL SOTTOSCRITTO _____

CODICE CACCIATORE N. _____

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE E RAPPRESENTANTE DELLA SQUADRA DENOMINATA
_____ NONCHÈ RESPONSABILE DELLE
BATTUTE COMUNICA CHE, IN CASO DI ASSENZA DEL SOTTOSCRITTO, PER TUTTE LE
ESIGENZE DI GESTIONE DEL CINGHIALE RICHIESTE DALL' ATC N. 4 FIRENZE NORD-PRATO
VERRÀ AFFIANCATO DAI SEGUENTI COLLABORATORI (SPECIFICARE COGNOME, NOME,
CELL, TEL, E- MAIL DI ALMENO 3 SOSTITUTI):

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____

TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____

TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____

TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____

SIG _____

CODICE CACCIATORE N° _____

TEL _____ CELL. _____

EMAIL _____



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N. 4 FIRENZE NORD-PRATO

IL SOTTOSCRITTO _____

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 _____