



A.T.C. Frosinone 1

Sede: Via America Latina 8, Frosinone - tel-fax: 0775.855295

www.atcfr1.it - info@atcfr1.it - atcfrosinone1@pec.it

Codice Fiscale 92035470605

MODELLO DI RICHIESTA BATTUTA CONGIUNTA

(da trasmettere almeno 3 giorni prima della braccata congiunta)

Disciplinare per la caccia al cinghiale – Regione Lazio – Bollettino ufficiale n. 70 del 29/08/2019

(Art 6 punti 9-10-11-12)

Con la presente Noi sottoscritti :

1) Caposquadra : _____

Della squadra _____

Iscritta al Registro Prov.le n. _____ Assegnataria della zona cod FR1 _____

e

2) Caposquadra : _____

Della squadra _____

Iscritta al Registro Prov.le n. _____ Assegnataria della zona cod FR1 _____

e

3) Caposquadra : _____

Della squadra _____

Iscritta al Registro Prov.le n. _____ Assegnataria della zona cod FR1 _____

COMUNICHIAMO

che nei/l giorni/o _____ effettueremo la battuta congiunta nella zona FR1 _____

nel pieno rispetto di quanto disciplinato dal Disciplinare Regionale 2019-2020.

N.B.

Le responsabilità della battuta di caccia sono in capo al responsabile della squadra a cui è stata assegnata la zona oggetto di braccata, che dovrà redigere regolare verbale compresa l'annotazione dei capi di cinghiali abbattuti, mentre il/i responsabile/i della seconda e/o terza squadra dovrà/dovranno riportare sul registro, la data, il luogo della braccata ed il nome della squadra/e con cui ha effettuato la braccata congiunta.

Firma

Firma

Firma

Il Caposquadra 1

Il Caposquadra 2

Il Caposquadra 3
