



ATC FROSINONE 1

Via Lago Maggiore 18 -03100 Frosinone
www.atcfr1.it e.mail info@atcfr1.it pec: atcfrosinone 1@pec.it
Codice Fiscale 92035470605

CACCIA AL CINGHIALE
STAGIONE VENATORIA 2024_25
ZONE BIANCHE
MODULISTICA

Al Commissario Straordinario

ATC FR1
Via Lago Maggiore 18
Frosinone

Oggetto: Richiesta di Iscrizione all'ATCFR1 per la caccia al cinghiale in forma SINGOLA nelle zone bianche per la stagione venatoria 2024 -2025. (Decreto del Presidente della Regione Lazio 7 agosto 2024, n. T00129 "Disciplinare della caccia al Cinghiale" stagione venatoria 2024/25)

Il sottoscritto:

COGNOME	NOME
---------	------

Nato a	Prov.	il / /
--------	-------	--------

Residente in via/piazza	N. civ.
-------------------------	---------

Comune	Prov.
--------	-------

COD. FISCALE																
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono:	e. mail:
-----------	----------

Titolare di Porto d'armi N°	Rilasciato da	il / /
-----------------------------	---------------	--------

Iscritto all'ATC FR1, (indicare modalità):

Residenza Venatoria *	SI	NO	Residenza anagrafica	SI	NO
-----------------------	----	----	----------------------	----	----

**N.B. Nel caso la residenza anagrafica non coincida con la residenza venatoria bisognerà allegare la rinuncia fatta al proprio ATC di residenza.*

CHIEDE

all'ATC FR1 di voler effettuare la caccia alla specie cinghiale nelle cosiddette "zone bianche", consentendo l'inserimento del proprio nominativo per l'iscrizione in un apposito registro tenuto da codesto ATC.

Inoltre,

DICHIARA

- di aver preso visione delle zone cartografate di braccata e di girata per la caccia al cinghiale ricadenti nel territorio dell'ATC FR1 e di non essere iscritto a nessuna squadra di caccia al cinghiale per la stagione venatoria in corso.

COMUNICA

☐ Di non utilizzare una specifica struttura di riferimento per le attività venatorie (casina di caccia), pur impegnandosi a rispettare le buone prassi per le eviscerazioni e la macellazione del cinghiale abbattuto;

oppure:

☐ Di utilizzare ai fini della eviscerazione e della macellazione del cinghiale abbattuto, la struttura di riferimento per le attività venatorie (casina di caccia) ubicata presso il comune di _____ al seguente indirizzo via _____ (indicare coordinate GPS Lat. _____ Long. _____). In ragione di ciò dichiara che:

- la struttura è conforme ai requisiti stabiliti dall'Ordinanza n.2/2024 dal commissario straordinario della Peste Suina Africana e che cioè dispone di: disinfettanti per ambienti e attrezzature, acqua corrente ed elettricità, cella frigo/frigorifero o congelatore, pavimenti e pareti lavabili, un'area dedicata per le attività di eviscerazione e scuoiamento, barriere per evitare l'ingresso di animali nei locali, un'area per la pulizia e disinfezione degli strumenti e del vestiario, contenitore per lo stoccaggio dei sottoprodotti di origine animale destinati allo smaltimento, barriere di disinfezione all'ingresso (vaschette riempite di disinfettante);
- la stessa struttura è in uso anche alla/e squadra/e:

1. _____ 2. _____ 3. _____

ovvero al/i singolo/i cacciatore/i:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Si allega alla presente:

- *copia del versamento di € 80,00 comprensivo del servizio di raccolta e smaltimento degli scarti di macellazione sul c/c postale n. 54950126 oppure IBAN IT78A0200814809000107094381 intestato a: Ambito Territoriale di Caccia FR1, causale "Contributo caccia in zone bianche 2024-2025";*
- *copia del porto d'armi, del cedolino della licenza di caccia, con i relativi versamenti dovuti in corso di validità (tassa di concessione governativa, provinciale/regionale, assicurazione 2024/25, ammissione ATC FR1 stagione venatoria 2024/25)*
- *eventuale rinuncia ad altro ATC.*

_____, lì _____

In Fede
