



A.T.C. Frosinone 1

Via Lago Maggiore 18, Frosinone
www.atcfr1.it - info@atcfr1.it - atcfrosinone1@pec.it
Codice Fiscale 92035470605

A.T.C. FR1

Via Lago Maggiore 18 - Frosinone
info@atcfr1.it

Oggetto: Disciplina dell'Esercizio Venatorio nell'area di protezione esterna al Parco Nazionale d'Abruzzo, Lazio e Molise, versante laziale. stagione venatoria 2024/2025. Richiesta esercizio venatorio nella forma della caccia controllata di cacciatore **residente** in un comune della ZPE.

Il sottoscritto:

COGNOME										NOME									
Nato a										Prov.		IL		/		/			
Residente in via/piazza										N. civ.									
Comune di residenza										Prov.									
COD. FISCALE																			
Telefono:										e-mail:									
Porto d'armi N°										Rilasciato da				il		/		/	

Iscritto all'ATC FR____

CHIEDE

ai sensi del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00140 del 16/09/2024, di poter svolgere l'esercizio venatorio nella forma della caccia controllata, preferibilmente nei seguenti giorni:

OTTOBRE 2024, nei giorni:

NOVEMBRE 2024, nei giorni:

DICEMBRE 2024, nei giorni:

GENNAIO 2025, nei giorni:

SE SI INTENDE ESERCITARE LA CACCIA AL CINGHIALE IN ZONE BIANCHE O SE SI È ISCRITTI ALLA SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE IN GIRATA, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE:

- iscritto alla squadra dell'ATC FR1 denominata _____ che esercita la caccia al cinghiale in girata nella zona assegnata _____
- caccia al cinghiale in zone bianche

All'uopo dichiara:

- di aver preso visione e compreso quanto disposto Decreto del Presidente della Regione Lazio T00140/2024 e All.1 e All. 2, in particolare nelle prescrizioni sulle modalità di esercitare la caccia alle specie stanziali e l'uso di cani ausiliari e di quelle per la caccia al cinghiale;
- di essere in regola con tutti gli adempimenti relativi all'esercizio venatorio per la stagione 2024-2025;
- di esercitare la caccia nel territorio ZPE nei giorni assegnati solo dopo aver avuto l'autorizzazione da parte dell'ATC FR1.

Si allega copia della licenza porto di fucile e versamento iscrizione all'ATC.

Luogo e data _____

FIRMA