



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
2024/2025
BRACCATA
MODULISTICA

**Al Commissario Straordinario
DELL'ATC Frosinone 1**
Via Lago Maggiore n.18
Frosinone

Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA DI CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA - STAGIONE VENATORIA 2024/2025

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)
nato a _____ () il _____
(comune di nascita) Prov. (data di nascita)
residente in _____ ()
(Comune di residenza) Prov.
via _____ -
(indirizzo) (N° civ.)
tel/cell _____ e.mail @
(Inserire obbligatoriamente il numero di telefono e l'indirizzo e.mail per le comunicazioni urgenti)

in qualità di candidato **Caposquadra** della squadra di caccia al cinghiale in braccata denominata:

“ _____ ”

descrizione eventuale distintivo (da allegare): _____

CHIEDE

L'iscrizione nell'apposito Albo dell'ATCFR1 delle squadre che esercitano la caccia al cinghiale in braccata ai sensi del Disciplinare per la gestione della specie cinghiale nella Regione Lazio (stagione venatoria 2024/2025) - Decreto del Presidente della Regione Lazio 7 agosto 2024, n. T00129.

All'uopo dichiara:

- di accettare le norme contenute nel Disciplinare su menzionato;
- di assumersi la responsabilità dei dati riportati nella presente istanza;
- di essersi accertato del consenso dei singoli componenti a partecipare e ad essere iscritti alla squadra presente e che gli stessi sono stati informati che non possono essere iscritti ad altre squadre di braccata o di girata o come cacciatore singolo;

A tal fine

D I C H I A R A

che il sottoscritto caposquadra ed i vice capisquadra, di seguito indicati, posseggono almeno uno dei requisiti previsti dal disciplinare regionale per la gestione della specie cinghiale, stagione venatoria 2024/25 (art. 5 comma 8).

Di seguito si riporta l'elenco dei componenti della squadra con i dati anagrafici e del porto d'armi:

N°	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	ATC DI APPARTENENZA	N. PORTO D'ARMI	INDICARE SE È SELECONTROLLORE SPECIE CINGHIALE	N. ISCRIZIONE ALBO REGIONALE DEI SELECONTROLLORI	INDICARE DOVE IL SELECONTROLLORE OPERA
1 CAPOSQUADRA									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

N	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	ATC DI APPARTENENZA	N. PORTO D'ARMI	INDICARE SE È SELECONTROLLORE SPECIE CINGHIALE	N. ISCRIZIONE ALBO REGIONALE DEI SELECONTROLLORI	INDICARE DOVE IL SELECONTROLLORE OPERA
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

N	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	ATC DI APPARTENENZA	N. PORTO D'ARMI	INDICARE SE È SELECONTROLLORE SPECIE CINGHIALE	N. ISCRIZIONE ALBO REGIONALE DEI SELECONTROLLORI	INDICARE DOVE IL SELECONTROLLORE OPERA
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									

N	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	ATC DI APPARTENENZA	N. PORTO D'ARMI	INDICARE SE È SELECONTROLLORE SPECIE CINGHIALE	N. ISCRIZIONE ALBO REGIONALE DEI SELECONTROLLORI	INDICARE DOVE IL SELECONTROLLORE OPERA
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									

N	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	ATC DI APPARTENENZA	N. PORTO D'ARMI	INDICARE SE È SELECONTROLLORE SPECIE CINGHIALE	N. ISCRIZIONE ALBO REGIONALE DEI SELECONTROLLORI	INDICARE DOVE IL SELECONTROLLORE OPERA
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									

N.B (La squadra deve essere composta da almeno 25 cacciatori e non più di 70 cacciatori (titolo II art. 6 punto 1- Disciplinare Regionale di caccia al cinghiale 2024/2025)

Inoltre indica:

- come **Vice capisquadra** ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato all'art. 5 (*Richiesta di iscrizione al registro delle squadre di caccia al cinghiale in braccata*) punto 7 lettera e:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	TELEFONO	E.MAIL
1						
2						

- come **Capo Bracca** ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato all'art. 5 (*Richiesta di iscrizione al registro delle squadre di caccia al cinghiale in braccata*) punto 7 lettera f:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	TELEFONO	E.MAIL
1						

Hanno frequentato l'apposito corso di formazione di cacciatore formato, organizzato dall'ASL Servizio Veterinario di Frosinone, per il trattamento delle carcasse post-mortem, per il controllo delle carni di cinghiale e per le modalità di prelievi dei campioni per l'analisi trichinoscopico, il sig. / i sigg.:

1. _____ 2. _____ 3. _____

*(*se nessuno dei componenti ha frequentato il suddetto corso, si dovrà presentare l'apposita manifestazione di interesse)*

Elenco dei cani utilizzati ai sensi del Disciplinare regionale su menzionato al (paragrafo 5 - Richiesta di iscrizione al registro delle squadre di caccia al cinghiale in braccata - punto 7 lettera “c” ed ai sensi della Legge Regionale n. 34/97 e successive mm. e ii.)

Nome	Razza	Sesso	Data di nascita	Mantello	Numero di tatuaggio o Numero di microchip

Barrare la dichiarazione di interesse:

☐ Il sottoscritto caposquadra si impegna al pagamento di euro 40,00 per ogni cacciatore appartenente alla squadra, che provvederà a versare in unica soluzione (€40 x n° cacciatori della squadra) *sul c/c postale n. 54950126 oppure IBAN IT78A0200814809000107094381 intestato a: Ambito Territoriale di Caccia FR1, causale “Iscrizione al registro delle squadre di caccia al cinghiale in braccata 2024-2025 (nome della squadra)”* al momento dell’assegnazione della zona.

☐ Il sottoscritto caposquadra chiede di voler provvedere ai costi dello smaltimento ai sensi dell’art.28 c.8 del disciplinare regionale e a tal fine allega contratto già sottoscritto con ditta autorizzata a recupero a norma di legge (l’ATC si riserva la possibilità di procedere alle dovute verifiche presso l’ASL e/o Enti di competenza), chiedendo all’ATC di riformulare la quota da versare in ragione dei costi effettivi e impegnandosi a versarla al momento dell’assegnazione della zona. Si precisa che, visti i costi della gestione tecnico-amministrativa (registri, fascette, vigilanza, consulenze tecniche, app, personale, spese

aspetti sanitari) l'importo da scorporare dalla quota ordinaria di euro 40,00, non potrà superare euro 10,00. Inoltre, il caposquadra è tenuto a consegnare con cadenza mensile i documenti di consegna degli scarti di macellazione.

Inoltre, il sottoscritto caposquadra **dichiara**

- 1) che la struttura di riferimento per le attività venatorie (casina di caccia) è ubicata presso il comune di _____ al seguente indirizzo via _____
(indicare coordinate GPS Lat. _____ Long. _____)
- 2) 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);
- 3) che la stessa struttura è in uso anche alla/e squadra/e:

1. _____ 2. _____ 3. _____
ovvero al/i singolo/i cacciatore/i:

1. _____ 2. _____ 3. _____

Alla presente istanza si allegano:

- ☐ copia del porto d'armi di ogni singolo componente;
- ☐ copia del cedolino della licenza di caccia di ogni singolo componente, con i relativi versamenti dovuti in corso di validità (tassa di concessione governativa, provinciale/regionale, ammissione ATC FR1 stagione venatoria 2024/25 fatto salvo quanto previsto nel punto 6.7 del Disciplinare regionale ed assicurazione 2024/2025);
- ☐ per i soli componenti selecontrollori, copia del tesserino dell'Albo regionale e copia del tesserino di selezione;
- ☐ fotocopia della iscrizione presso l'anagrafe canina dei cani iscritti alla squadra;
- ☐ copia del contratto con ditta di smaltimento, se la squadra provvede ai sensi dell'art. 28, c. 8, del disciplinare.

_____ li, _____

Il Caposquadra

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, i dati raccolti nella presente scheda sono direttamente trattati da questo Ambito secondo le finalità strettamente connesse e strumentali alla iscrizione all'ATC e ad obblighi previsti da norme vigenti in materia.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente al trattamento dei dati forniti.

Luogo _____ Data _____ Firma _____