



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
GIRATA
MODULISTICA

**Al Commissario Straordinario
dell'ATC Frosinone 1**

Via Lago Maggiore n.18
Frosinone

Oggetto: richiesta iscrizione squadra di caccia al cinghiale in girata - stagione venatoria 2024/2025

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ e residente a _____ in via
_____ [recapito telefonico _____ e
indirizzo e-mail _____@_____] in qualità di Caposquadra della
squadra di caccia al cinghiale in girata denominata:

“ _____ ”

descrizione eventuale distintivo (da allegare): _____

CHIEDE

L'iscrizione nell'apposito Albo dell'ATCFR1 delle squadre che esercitano la caccia al cinghiale in girata (Decreto del Presidente della Regione Lazio 7 agosto 2024, n. T00129 "Disciplinare della caccia al Cinghiale" - titolo III).

All'uopo dichiara di accettare le norme contenute nel Disciplinare su menzionato e di assumersi la responsabilità dei dati riportati nella presente istanza.

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 2024-2025 Titolo III.

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	ISCRIZIONE OBBLIGATORIA ATC FR1 (Si/No)	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									
15									

N.B (La squadra deve essere composta da almeno 6 cacciatori e non più di 15 (titolo III art. 15 punto 1- Disciplinare caccia al cinghiale)

Hanno frequentato lo scorso anno l'apposito corso di formazione rivolto ai cacciatori iscritti nelle squadre di caccia al cinghiale dell'ATC ed organizzato dall'ATC Frosinone 1 con la collaborazione dell'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. (indicare nome e cognome):

1. _____ 2. _____ 3. _____

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

Inoltre indica:

- come **Vice capisquadra** ai sensi del Disciplinare Regionale su menzionato *art. 14 punto 7 e punto 8:*

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

- come **Capo Bracca** ai sensi del Disciplinare Regionale su menzionato *art. 14 punto 7 e punto 8:*

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

Hanno frequentato il corso per conduttore di cane limiere il sig. / i sigg. (si allegano attestazioni):

1. _____ 2. _____ 3. _____

- Elenco dei cani utilizzati max.3 ai sensi del Disciplinare Regionale su menzionato (art.14 - punto 7)

Nome	Razza	Sesso	Data di nascita	Mantello	Numero 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 girata 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 15.5 del Disciplinare regionale ed assicurazione 2024/2025);
- ☐ per i soli componenti selecontrollori, copia del tesserino dell'Albo regionale e copia del tesserino di selezione;
- ☐ autocertificazione del conseguimento dell'abilitazione per conduttori di cane limiere
- ☐ copia degli attestati di abilitazione ENCI dei cani da utilizzare e copia della iscrizione anagrafe canina dei cani posseduti dai conduttori di cane limiere 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 _____