

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - "MASSA"



MODULO 00: RICHIESTA DI RINNOVO O NUOVA ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE SQUADRE DI CACCIA AL CINGHIALE DELL'ATCMS13

All'A.T.C. n. 13 MASSA

Largo Bonfigli, 3/5

54011 – Aulla - (MS)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____, residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ Via / P.zza _____ n° _____ Prov. (____), tel. _____ cell. _____ e – mail _____ - Codice Cacciatore n. _____ Porto d'armi n. _____ rilasciato il ____/____/____ dalla Questura di _____, in qualità di Responsabile della squadra di caccia al cinghiale n° _____ denominata " _____", essendo la squadra da me rappresentata

Squadra già iscritta al registro delle squadre di caccia al cinghiale dell'ATC MS13 ed assegnata al Distretto N. _____ denominato " _____",

Squadra nuova,

CHIEDE

il RINNOVO dell'iscrizione al Registro,

l'ISCRIZIONE al Registro,

delle squadre di caccia al cinghiale dell'ATC MS13 per la stagione venatoria ____/____ e a tale proposito dichiara che la squadra di caccia sarà composta dai cacciatori sotto elencati i che liberamente hanno ad essa aderito: **(scrivere in stampatello ed in ordine alfabetico)**

N°	COGNOME e NOME	CODICE CACCIATORE	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	N° PORTO D'ARMI	DATA DEL RILASCIO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

N°	COGNOME e NOME	CODICE CACCIATORE	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	N° PORTO D'ARMI	DATA DEL RILASCIO
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						

N°	COGNOME e NOME	CODICE CACCIATORE	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	N° PORTO D'ARMI	DATA DEL RILASCIO
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

DICHIARA inoltre:

• **che IL VICE RESPONSABILE DELLA SQUADRA (obbligatorio) è il Signor:** Cognome _____
Nome _____ Indirizzo abitazione _____ Telefono _____
_____ - **Cellulare** _____ - **e_mail** _____
_____.

Che il Responsabile ed il vice Responsabile della squadra sono anche rispettivamente Responsabili e Vice Responsabili delle Battute;

Che il Responsabile ed il vice Responsabile delle Battute sono i Signori:

• **che il primo Responsabile delle battute è il Signor:** Cognome _____ Nome _____
Indirizzo abitazione _____ Telefono _____ - **Cellulare** _____
_____ - **e_mail** _____.

• **che il Vice Responsabile delle Battute è il Signor:** Cognome _____ Nome _____
Indirizzo abitazione _____ Telefono _____ - **Cellulare** _____
_____ - **e_mail** _____.

Altresì DICHIARA

- **di essere consapevole che il numero minimo degli iscritti ad una squadra è fissato a non meno di 25 cacciatori;**
- di essere a conoscenza delle norme del *Disciplinare per la conservazione del Registro delle squadre di caccia al cinghiale dell'ATC MS13* ;
- di essere a conoscenza della volontà dei cacciatori iscritti alla squadra nella passata stagione venatoria ed indicati nel suddetto elenco, di volere aderire alla squadra anche per la stagione venatoria del corrente anno;
- di essere a conoscenza della volontà di tutti i nuovi iscritti alla squadra, indicati nel suddetto elenco e riportati separatamente, solo per le squadre già iscritte, nel **MODULO "01" "Elenco dei nuovi iscritti alla squadra"**, di volere aderire alla squadra per la stagione venatoria del corrente anno;
- **che** tutti i componenti della squadra sono regolarmente iscritti nel Registro Regionale per la caccia al cinghiale in braccata e girata ad eccezione dei soggetti indicati nel **MODULO "02" "Elenco degli iscritti alla squadra ancora privi di iscrizione nel Registro Regionale per la caccia al cinghiale in braccata e girata"**;
- che tutti i componenti sono in possesso di licenza di porto d'armi uso caccia in corso di validità ad eccezione dei soggetti di cui al **MODULO "03" "Elenco degli iscritti alla squadra in attesa di regolarizzazione di porto d'armi"**.

Inoltre COMUNICA

- che il luogo di ritrovo della squadra è presso _____ ;
- che il luogo di raccolta dei capi abbattuti è presso _____ .

Dichiara inoltre _____

ALLEGA

1. Copia di documento di identità,
2. Modulo "01" - Elenco dei nuovi iscritti alla squadra (dovuto solo per le squadre già iscritte);
3. Modulo "02" - Elenco degli iscritti alla squadra ed ancora privi di iscrizione nel Registro Regionale per la caccia al cinghiale in braccata e girata;
4. Modulo "03" - Elenco degli iscritti alla squadra in attesa di regolarizzazione di porto d'armi;
5. Altro: _____ .

Data _____

Firma _____

Ambito Territoriale di Caccia - "Massa"

Largo Bonfigli n. 3/5 – Aulla 54011 (MS) - Telefono e fax: 0187.422009 - www.atcms13.it – segreteria@atcms13.it
Orario di apertura al pubblico: martedì e giovedì dalle 9.30 alle 12.30 e dalle 14.30 alle 17.00 - sabato: dalle 9.00 alle 12.00