



Ambito Territoriale di Caccia Vomano - Fino

---

ALL'ATC VOMANO  
Via Livorno, 2  
64020 Castelnuovo Vomano (TE)  
Tel. 0861 /508016 - Fax 0861/432581

**MODELLO ADESIONE/DICHIARAZIONE  
SELECACCIATORE/SELECONTROLORE  
SINGOLO**

Il sottoscritto **Seleccaciatore/Selecontrollore** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Abilitaz. N° \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,

tel.fax n° \_\_\_\_\_ cellulare n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Vista:**

- la Legge 157/92;
- la L.R. 10/2004;
- il Regolamento Regionale per la gestione degli ungulati n. 5/2004 smi;
- la delibera del Presidente della Provincia di Teramo n. 184 del 28.04.2016;
- la delibera del Coges dell'ATC Vomano del 27.04.2016;

**DICHIARA**  
**sotto la propria responsabilità:**

- di dare la propria disponibilità a partecipare alle operazioni di caccia di selezione sperimentale per il mese di aprile-giugno 2016, da postazione fissa **nelle aree non vocate adibite alla caccia costituite dal Comprensorio cosiddetto C4;**
- di non essere iscritto a nessuna squadra;
- di essere a conoscenza che la caccia al cinghiale in forma selettiva è consentita nei giorni di **mercoledì-sabato e domenica;**
- di poter esercitare il prelievo da un'ora prima dell'alba fino alle ore 8.00 e dalle ore 18.00 ad un'ora dopo il tramonto;
- di utilizzare apposita arma a canna rigata ed ottica di puntamento di calibro non inferiore a 6,5 mm;

---

Sede operativa: Via Livorno, n.2 – Castelnuovo Vomano (TE)  
Telefono 0861/508016 Fax 0861/432581  
e-mail: atc.vomano@virgilio.it



## Ambito Territoriale di Caccia Vomano - Fino

---

- di non utilizzare arma rigata semiautomatica;
- di essere a conoscenza di quanto stabilito nel Regolamento Regionale per la gestione faunistico-venatoria degli ungulati n° 5/2014 e successive modifiche ed integrazioni e di impegnarsi a rispettarlo;
- di essere a conoscenza di quanto stabilito nella Delibera del Presidente della Provincia di Teramo n° 0000184 del 28/04/2016 “Approvazione del Piano di prelievo di selezione sperimentale del cinghiale ai sensi dell’art.4 capo B) del Calendario venatorio della Regione Abruzzo 2015/2016 e di impegnarsi a rispettarlo;
- di essere a conoscenza di quanto stabilito nel Regolamento di attuazione per la gestione ed il prelievo in selezione del cinghiale deliberato dal Co.Ges. Vomano in data 27.04.2016 e di impegnarsi a rispettarlo;
- 
- di essere in regola con tutti i documenti necessari per l’esercizio di tale attività venatoria compresa l’assicurazione civile;
- di sollevare l’ATC Vomano da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente all’attuazione della delibera del Presidente della Provincia di Teramo n. 184 del 28.04.2016;
- di comunicare entro le ore 12 del giorno precedente, il luogo dove verrà effettuata l’attività all’ATC Vomano alla mail [atc.vomano@virgilio.it](mailto:atc.vomano@virgilio.it) o al numero di fax 0861 432581 e alla Polizia Provinciale alla mail [poliziaprovinciale@provincia.teramo.it](mailto:poliziaprovinciale@provincia.teramo.it);
- di fare le verifiche sanitarie previste dalla normativa per gli animali eventualmente abbattuti;
- di riconsegnare nei tempi e modi stabiliti tutta la documentazione e materiale entro 5 giorni dalla data di conclusione del periodo di caccia di selezione.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**MODELLO COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO CACCIA SELEZIONE SPERIMENTALE  
AL CINGHIALE DA POSTAZIONE FISSA**

**La comunicazione dovrà essere trasmessa entro le ore 12 del giorno precedente  
alla Polizia Provinciale mail [poliziaprovinciale@provincia.teramo.it](mailto:poliziaprovinciale@provincia.teramo.it) e all'ATC  
Vomano via fax 0861-432581 o via mail [atc.vomano@virgilio.it](mailto:atc.vomano@virgilio.it)**

Spett.le ATC Vomano - Fino  
Via Livorno, 2  
64020 Castelnuovo Vomano TE

Alla Polizia Provinciale

**MODELLO COMUNICAZIONE PER IL SINGOLO**

Il sottoscritto **Selecacciatore/Selecontrollore** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Abilitaz. N° \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,

tel.fax n° \_\_\_\_\_ cellulare n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI SELEZIONE :**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_ Luogo attività \_\_\_\_\_

Luogo postazione \_\_\_\_\_ Ora Inizio \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Ricevuta il \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_

Per conto ATC Vomano \_\_\_\_\_

VERBALE PER SQUADRE O PER CACCIATORE SINGOLO  
PIANO DI PRELIEVO DI SELEZIONE SPERIMENTALE DEL CINGHIALE  
30 APRILE – 21 MAGGIO 2016

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_ Distretto \_\_\_\_\_ Comprensorio \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Responsabile \_\_\_\_\_

N°	SELECONTROLLORI	POSTAZ	TIRI	ESITI	PRELIEVI	FASCETTA
es	Mario Rossi	F2	2	1) nullo 2) abb	1 m.a. 80 KG	N° 54261
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

**RIEPILOGO – CAPI ABBATTUTI**

**quantità e sesso distinti per età dei cinghiali abbattuti (Esempio 2 Mg - 3 Fa -1mr )**

(maschio=M; femmina=F; giovane=g; adulto=a rossi=r ): \_\_\_\_\_

Capi avvistati e non abbattuti: \_\_\_\_\_

Altra selvaggina avvistata: \_\_\_\_\_

ORA INIZIO: \_\_\_\_\_

ORA FINE: \_\_\_\_\_

DATA

LUOGO

IL REFERENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA POLIZIA PROVINCIALE O ALLE G.G.V.V. PER EVENTUALI CONTROLLI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VOMANO – Matrice uscita N. _____		ATC VOMANO – Selezione cinghiale	
Nome _____	Uscita n. _____ MA/Zona _____ DG _____	Nome _____	Nome _____
Data: _____	Località _____	Località _____	Località _____
Colpi sparati _____ Ora _____	Località _____	Località _____	Località _____
Colpi a vuoto _____	Località _____	Località _____	Località _____
Capo ferito : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Località _____	Località _____	Località _____
Capo abbattuto : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Località _____	Località _____	Località _____
Sesso _____ Classe di età _____	Località _____	Località _____	Località _____
Contrassegno _____	Località _____	Località _____	Località _____
Capo abbattuto : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Località _____	Località _____	Località _____
Sesso _____ Classe di età _____	Località _____	Località _____	Località _____
Contrassegno _____	Località _____	Località _____	Località _____
Avvistamenti lupo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO n. _____	Località _____	Località _____	Località _____

**FOGLIO DI USCITA**

Uscita n. \_\_\_\_\_ MA/Zona \_\_\_\_\_ DG \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Frequenza radio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Ora uscita \_\_\_\_\_

Località di parcheggio \_\_\_\_\_

Modello e targa auto: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FOGLIO DI RIENTRO**

Uscita n. \_\_\_\_\_ MA/Zona \_\_\_\_\_ DG \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Frequenza radio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Ora rientro \_\_\_\_\_

Colpi uditi da altre zone \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

Note rientro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



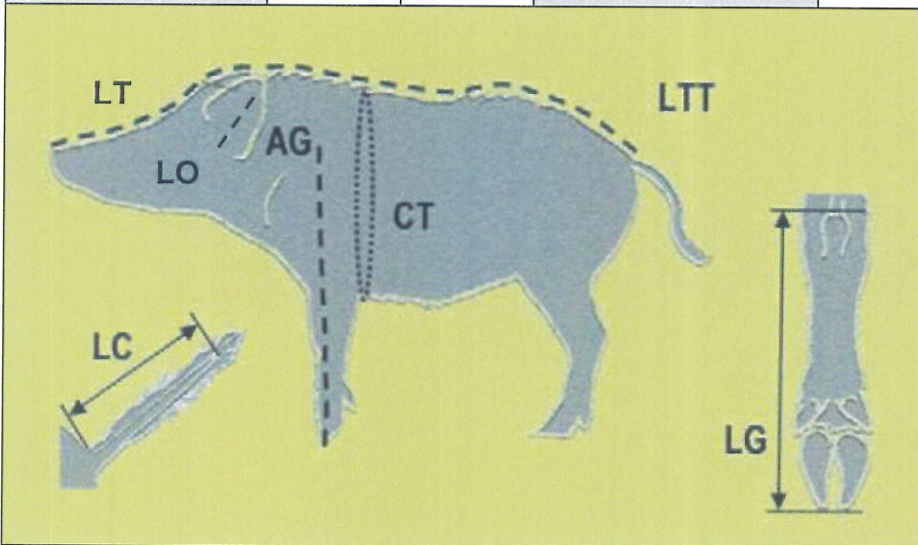
**A.T.C. VOMANO**  
 AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA



Via Livorno, 2  
 Castelnuovo Vomano  
 64020 - Castellalto  
 0861 50 80 16  
 atc.vomano@virgilio.it

**SCHEDA ABBATTIMENTO CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE**

Macroarea:				DG:			
Selecacciatore:							
Contrassegno:				Data:			
Località:				Ambiente:			
Colpi esplosi:			Colpi a vuoto:			Distanza tiro (m)	
Peso pieno Kg.:			Peso vuoto Kg.:				
Sesso:	M	F	Classe di età:	Piccolo	Subad	Adulto	



LTT: cm	
LT: cm	
LO: cm	
AG: cm	
CT: cm	
LG sx: cm	
LC: cm	

**CORPO:**  
 Strumento di misura:  
*metro flessibile*

**Reazioni allo sparo:**

- Caduto sul posto
- Accasciatosi dopo mt. \_\_\_\_\_
- Fuggito ferito

Comportamento durante la fuga \_\_\_\_\_

**Intervento di recupero con cane da traccia:**

Recuperatore \_\_\_\_\_

- Ritrovato (*vedi scheda recupero con cane da traccia*)
- Non ritrovato

Firma del Selecacciatore \_\_\_\_\_