

**MODELLO C) DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA SQUADRA (n°1 Foglio)**  
PER TUTTI I COMPONENTI DELLE NUOVE SQUADRE. E PER I SOLI NUOVI COMPONENTI DI TUTTE LE SQUADRE,  
DA CONSEGNARE, UNITAMENTE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE/CONFERMA DELLE SQUADRE.)

ALLA **PROVINCIA DI TERAMO**  
Servizio Caccia Pesca Micologia  
P.zza Garibaldi, 55  
64100 TERAMO

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/C.da \_\_\_\_\_, tel. n° \_\_\_\_\_ ( telefonino n°) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità:

- 1) di aderire a partire dalla stagione venatoria 20--/2°-- alla Squadra per la Caccia al Cinghiale denominata \_\_\_\_\_, che ha come Caposquadra il Sig. \_\_\_\_\_;
- 2) di conoscere il **Regolamento provinciale sulla caccia al Cinghiale** approvato con Del. C.P. n° 55 del 4 Maggio 2004 e successive modifiche e integrazioni;
- 3) di non aderire ad altre squadre;
- 4) di aver effettuato più di n° 4 battute nella precedente stagione venatoria come componente della seguente squadra \_\_\_\_\_;
- 5) altro (*non aver aderito a nessuna squadra nella precedente stagione venatoria, ecc.*)  
\_\_\_\_\_;

firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_

Teramo li \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA** Fotocopia del proprio Porto di Fucile valido  
con evidenti firma, fotografia e data di scadenza.

PIANIFICAZIONE PROGRAMMLYZIONE E GESTIONE FAUNISTICO VENATORIA  
DEL CINGHIALE IN PROVINCIA DI TERAMO  
*Del.C.P. 55 del 4 maggio 2004 e succ. mod. e integr.*

**MODELLO F) DICHIARAZIONE DEL CAPOSQUADRA**

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE A MANO)

**ALLA** **PROVINCIA DI TERAMO**  
**Servizio Caccia e Pesca**  
**Via Giannina Milli, 2**  
**64100 TERAMO**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via/C.da \_\_\_\_\_, tel. n° \_\_\_\_\_ ( telefonino n°) \_\_\_\_\_

in qualità di **Caposquadra** nella precedente stagione venatoria della squadra \_\_\_\_\_;

**DICHIARA sotto la propria responsabilità:**

CHE TUTTI I NOMINATIVI COMPONENTI LA SUDETTA SQUADRA HANNO SVOLTO  
NELLA PRECEDENTE STAGIONE VENATORIA ALMENO 4 BATTUTE, AD ESCLUSIONE  
DEI SEGUENTI NOMINATIVI :

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DATA

LUOGO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA Fotocopia DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

PIANIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE E GESTIONE FAUNISTICO VENATORIA  
DEL CINGHIALE IN PROVINCIA DI TERAMO  
*Del.C.P. 55 del 4 maggio 2004 e succ. mod. e integr.*

**MODELLO B) RICHIESTA ASSEGNAZIONE O CONFERMA DISTRETTO DI CACCIA** (n°1 Foglio)  
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE A MANO)

ALLA **PROVINCIA DI TERAMO**  
Servizio Caccia Pesca Micologia  
P.zza Garibaldi, 55  
**64100 TERAMO**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in qualità di **Caposquadra** della squadra denominata \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE o la CONFERMA per l'annualità 20--/--**

del seguente Distretto su cui praticare con la propria squadra ed in forma esclusiva le battute di caccia al cinghiale, secondo le modalità previste dal Regolamento provinciale sulla caccia al Cinghiale approvato con Del. C.P. n° 55 del 4 Maggio 2004 e successive modifiche e integrazioni:

- 1) Codice del distretto \_\_\_\_\_ ;  
2) Nome della Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ;

Si allega cartografia ([www.provincia.teramo.it](http://www.provincia.teramo.it)) ;

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

PIANIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE E GESTIONE FAUNISTICO VENATORIA  
DEL CINGHIALE IN PROVINCIA DI TERAMO

Del.C.P. 55 del 4 maggio 2004 e succ. mod. e integr.

**All.to 10 - MODELLO G) RICHIESTA FACOLTATIVA DI TURNAZIONE DISTRETTI DI CACCIA**  
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE A MANO)

ALLA **PROVINCIA DI TERAMO**  
Servizio Caccia Pesca Micologia  
P.zza Garibaldi, 55  
64100 TERAMO

Il sottoscritti capisquadra :

(nome e cognome)	(squadra braccata)	(distretto assegnato)	(firma)
1) _____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____
6) _____	_____	_____	_____

**CHIEDONO CONGIUNTAMENTE**

LA TURNAZIONE DEI DISTRETTI ASSEGNATI PER LA CORRENTE ANNUALITA', SECONDO LE MODALITA' DI CUI  
ALL'ART. 11 DELLA PIANIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE E GESTIONE FAUNISTICO VENATORIA  
DEL CINGHIALE IN PROVINCIA DI TERAMO.

**SI ALLEGANO**

**COPIE DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DI TUTTI I CAPISQUADRA**

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

PIANIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE E GESTIONE FAUNISTICO VENATORIA  
DEL CINGHIALE IN PROVINCIA DI TERAMO

*Del.C.P. 55 del 4 maggio 2004 e succ. mod. e integr.*

**MODELLO D) RICHIESTA FACOLTATIVA DI ABBATTIMENTI SELETTIVI (n° 1 Foglio)**  
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO A CURA DEL CAPOSQUADRA E CONSEGNARE A MANO)

ALLA **PROVINCIA DI TERAMO**  
Servizio Caccia Pesca Micologia  
P.zza Garibaldi, 55  
**64100 TERAMO**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in qualità di Caposquadra della squadra denominata \_\_\_\_\_  
nella quale figurano n° \_\_\_\_\_ Selecontrollori abilitati dalla Provincia,

**CHIEDE per la Stagione Venatoria 20--/20-- ,**

di poter praticare, nel Distretto assegnato alla propria squadra, tecniche di caccia individuali (o selettive) secondo quanto previsto dal Regolamento provinciale sulla caccia al Cinghiale approvato con Del. C.P. n° 55 del 4 Maggio 2004 e successive modifiche e integrazioni, secondo le seguenti modalità:

1) Cognome, Nome e n° di tesserino di riconoscimento dei Selecontrollori abilitati dalla Provincia, componenti della propria squadra, deputati al prelievo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Numero dei capi da abbattere complessivamente suddivisi per sesso e classi d'età:

n° Maschi \_\_\_\_\_ ; n° Femmine \_\_\_\_\_ ;

n° Sub Adulti (Rossi) \_\_\_\_\_ ; n° Adulti \_\_\_\_\_ ;

3) Tecniche di caccia individuale utilizzate (postazione fissa, da altana, cerca, con cane limiere, ecc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) Si allega Regolamento interno per la caccia di selezione (facoltativo).

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_, Firma del Caposquadra Richiedente \_\_\_\_\_.

DICHIARAZIONE SELECONTROLLORE (SQUADRA)

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

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

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

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

tel. n° \_\_\_\_\_

componente della squadra denominata \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di dare la propria disponibilità a partecipare alle operazioni di controllo come da **Delibera di Giunta Provinciale – Piano di controllo cinghiale anno 2014 - n° 307 del 04.09.2014;**
- di conoscere in ogni suo punto l'Allegato n° 5 inerente **LE MODALITA' OPERATIVE del Piano di controllo straordinario del Cinghiale**, di impegnarsi a rispettarlo e di essere in regola con i documenti per l'esercizio dell'attività venatoria.

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

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