



Ambito Territoriale di Caccia Vomano - Fino

**RIFERIMENTI NORMATIVI: L.R. N. 10/2004 – REG. REGIONALE N. 1/2017 E S.M.I. GESTIONE FAUNISTICO-
VENATORIA DEGLI UNGULATI – DISCIPLINARE PER LA CACCIA DI SELEZIONE DELL'ATC VOMANO**

**MODULO DI SCRIZIONE CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE NELL'ATC VOMANO
SELECACCIATORE/SELECONTROLORE SINGOLO**

Il sottoscritto _____ nato il _____

A _____ e residente a _____

In via _____, tel/cell _____

e-mail _____.

CHIEDE

di poter partecipare alla CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE-COMPENSORIO C4 (AREA NON VOCATA),
per l'annata venatoria 2019/2020

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non essere iscritto e di non iscriversi in nessuna squadra di caccia al cinghiale della Regione Abruzzo per la stagione venatoria 2019/2020;
- di essere iscritto o ammesso all'ATC Vomano, con regolare pagamento della quota d'iscrizione/ammissione, e di essere in regola con tutti gli altri documenti necessari per l'esercizio dell'attività venatoria, ovvero licenza di caccia e Assicurazione e relativi pagamenti di tasse e concessioni;
- di pagare la quota di adesione di Euro 20,00 relativa alla caccia di selezione specie cinghiale;
- di essere abilitato alla caccia di selezione al Cinghiale con programma autorizzato ISPRA e corso riconosciuto dalla Regione Abruzzo;
- di partecipare alle operazioni di selezione nei modi, tempi e distretti assegnati all'interno del comprensorio C4;
- di essere interessato ad esercitare la caccia di selezione nella zona libera all'interno dell'area vocata, se qualora disponibile;
- di essere a conoscenza e di rispettare quanto stabilito dalla L. 157/92, dalla L.R. n. 10/2004, dal Regolamento Regionale n. 1/2017 e s.m.i. e dal Disciplinare di caccia di selezione dell'ATC Vomano 2020;
- di utilizzare apposita arma rigata secondo quanto previsto dal Reg. Reg. n. 1/2017;
- di rispettare le norme di sicurezza stabilite nelle leggi vigenti e nel Reg. Reg. n. 1/2017;
- di sollevare l'ATC da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente l'attività di selezione.

Si autorizza ai sensi della legge n.196/2003. Il trattamento dei dati forniti, sono strettamente connessi all'esecuzione delle attività istituzionali dell'ente.

Luogo e data _____

Il Richiedente _____

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