

Alla Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale Politiche Agricole Alimentari e Forestali
U.O.D. "Servizio Territoriale Provinciale Salerno"
Via G. Clark, 103 – Salerno

Oggetto: Richiesta autorizzazione caccia al cinghiale in battuta - annata venatoria 2018/2019

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ in via _____ tel. _____ nella
 qualità di caposquadra

CHIEDE

- 1 di essere iscritto con la squadra sottoelencata nel Registro dei cacciatori di cinghiale di Salerno;
- 2 di essere autorizzato con la propria squadra ad esercitare la caccia al cinghiale, in battuta con l'ausilio dei cani da seguita, esclusivamente nei giorni stabiliti dal Calendario Venatorio 2018/2019, sui territori non sottoposti a divieto di caccia, in conformità alle disposizioni del predetto Calendario e con le modalità stabilite dal disciplinare per la gestione e l'esercizio venatorio al cinghiale elaborato dalla U.O.D. - Servizio Territoriale Provinciale di Salerno.

All'uopo dichiara che la squadra è composta dai cacciatori di seguito elencati, residenti anagraficamente nella provincia di Salerno, regolarmente iscritti nell'A.T.C. di Salerno -- nell'A.T.C. delle Aree Contigue al P.N.C.V.D. **(barrare solo la casella interessata)**:

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di Nascita	Residenza	Licenza di caccia Numero e data	Ruolo
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					

14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					

Il Capocaccia - rilevato che il Calendario venatorio per l'annata venatoria 2018/2019, approvato con Delibera della Giunta Regionale n. 380 del 19 giugno 2018, prescrive che ogni squadra di caccia al cinghiale debba avere al proprio interno almeno una persona formata "cacciatore formato",
– comunica, a pena di inammissibilità della domanda, che il componente che ha partecipato al corso di formazione per il "cacciatore formato" è il sig. _____

Il Capocaccia **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**, dichiara, altresì, che la propria squadra eserciterà la caccia nella località ricadenti nella zona (**da indicare obbligatoriamente**): (zona: **Z** _____), non sottoposta a divieto di caccia e ricadente :

nell'A.T.C. di Salerno -- nell'A.T.C. delle Aree Contigue al P.N.C.V.D.:

SIGLA ZONA - richiesta in caso di mancata assegnazione della principale:

1 – SIGLA DI RISERVA (Z _____) 2 - SIGLA DI RISERVA (Z _____)

Il sottoscritto capocaccia dichiara di essere pienamente consapevole delle norme e delle responsabilità previste per chi rende dichiarazioni mendaci e di essere edotto delle seguenti precisazioni:

- 1)** la domanda deve essere presentata in **duplice COPIA** (il bollo va apposto soltanto su un originale) e in originale all'Ufficio Protocollo della Giunta Regionale della Campania - Direzione Generale Politiche Agricole Alimentari e Forestali - U.O.D. "Servizio Territoriale Provinciale Salerno" Via G. Clark, 103 – Salerno o inviata a mezzo posta **entro e non oltre il 10 agosto 2018;**
- 2)** la domanda deve riportare i nominativi dei componenti in maniera chiara e leggibile;
- 3)** per il ritiro della richiesta di autorizzazione il capocaccia si impegna a consegnare all'ufficio competente, **il tesserino regionale** dei singoli iscritti alla squadra (regolarmente vidimato dal Comune di residenza) per la verifica della dicitura "Richiesta caccia al cinghiale";
- 4)** alla domanda va allegata, **a pena di inammissibilità**, copia del documento di riconoscimento del capocaccia in corso di validità;
- 5) non è possibile** modificare e/o integrare la composizione della squadra dopo la presentazione della domanda.

Luogo e data _____

Il Capocaccia
