

Oggetto: Decreto del Presidente della Regione Lazio T00123 DEL 18/08/2026, richiesta iscrizione al registro delle squadre di caccia al cinghiale in GIRATA - stagione venatoria 2026/2027, da consegnare all'ATC RM2 entro e non oltre il 18 SETTEMBRE 2026.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ recapito telefonico _____ e indirizzo e-mail _____ @ _____ in qualità di Caposquadra della squadra di caccia al cinghiale in GIRATA denominata:

“ _____ ”
CHIEDE

l'iscrizione della suddetta squadra per la caccia al cinghiale in GIRATA per l'anno 2026/27.

Squadra composta da n° _____ cacciatori (come da allegato “A”).

ZONA SCELTA N° _____ DISTRETTO _____

N.B (La squadra deve essere composta da almeno 6 cacciatori e non più di 15 (Tit. III art. 15 punto 1- DPR Lazio T00123 DEL 18/08/2026)

A tale scopo dichiara di essere a conoscenza e di accettare le norme contenute nel Disciplinare in oggetto menzionato e di assumersi la responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, dei dati riportati nella presente istanza.

A tal fine:

D I C H I A R A

- che il sottoscritto caposquadra ed i vice caposquadra, non hanno condanne o procedimenti penali in materia di caccia, e sono in possesso di almeno uno dei requisiti previsti dal Disciplinare Regionale per la gestione della specie cinghiale, stagione venatoria 2026-2027; (Titolo III art. 14 punto 8)
- che è a conoscenza che, al fine di validare la squadra di girata, l'iscrizione della squadra deve essere completa di tutti i dati richiesti sia dei componenti che dei cani utilizzati e che tutte le richieste sono subordinate ad approvazione del Consiglio Direttivo dell'ATC RM2;
- che al momento del ritiro del registro consegnerà all'ATC il versamento della squadra, presentata al momento dell'iscrizione prevista entro e non oltre il 18/09/2026, pari al n° cacciatori della squadra x € 50,00 ciascuno da versare sul c/c n° 1013990070 intestato a: Ambito Territoriale di Caccia RM2 causale “iscrizione caccia al cinghiale 26-27 squadra girata _____”
- che il luogo di incontro della squadra: _____
- che il luogo di ritiro dei residui di macellazione: _____

Allega alla presente istanza:

- Copia del documento di identità del caposquadra
- fotocopia del porto di fucile di tutti i componenti la squadra,
- fotocopia dell'iscrizione all'anagrafe canina dei cani posseduti dai conduttori di cane da girata/limiere iscritti alla squadra,
- fotocopia attestato di abilitazione ENCI dei cani da utilizzare;
- fotocopia attestazione corso conduttore cane limiere dei cacciatori indicati nel Mod B
- fotocopia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione all'ATC di residenza venatoria di tutti i componenti la squadra (anche se diverso dall'ATC RM2). Per i cacciatori residenti fuori regione Lazio: file del versamento ATC RM2 (secondo il criterio della reciprocità)
- I modelli A, B, C e D debitamente compilati in stampatello.

IL CAPOSQUADRA

_____, li _____/_____/_____

AI SENSI DEL DL N° 196 DEL 30 GIUGNO 2003, “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” E DEL GDPR (REG. UE 679/2016) AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER GLI USI CONSENTITI E SECONDO GLI SCOPI SOCIALI.

IL CAPOSQUADRA

_____, li _____/_____/_____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA ROMA 2	MOD. A
---	---------------

ELENCO CACCIATORI ISCRITTI AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA (GIRATA)

N°	COGNOME E NOME	GIÀ ISCRITTO LA SCORSA STAGIONE ALLA STESSA SQUADRA (SI/NO)	COMUNE DI NASCITA	DATA NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	ATC DI APPARTENENZA	N° PORTO D'ARMI
1 capocaccia							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

DATA: _____

FIRMA DEL CAPO SQUADRA:

AMBITO TERRITORIALE CACCIA ROMA 2**MOD. B**

La squadra deve essere composta da almeno 6 cacciatori e non più di 15 come da disciplinare regionale.

HANNO FREQUENTATO L'APPOSITO CORSO DI FORMAZIONE RIVOLTO AI CACCIATORI ISCRITTI NELLE SQUADRE DI CACCIA AL CINGHIALE DELL'ATC ED ORGANIZZATO DALL'ATC RM2 CON LA COLLABORAZIONE DELL'ASL SERVIZIO VETERINARIO DI ROMA, PER IL TRATTAMENTO DELLE CARCASSE POST-MORTEM PER IL CONTROLLO DELLE CARNI DI CINGHIALE E PER LE MODALITA' DI PRELIEVO DEI CAMPIONI PER L'ANALISI TRICHINOSCOPICO. (ATTENZIONE: Per la stagione venatoria 2026/27 alla ASL deve essere consegnato: 1. Il diaframma ; 2. Apice completo della lingua e una parte del corpo linguale (come da Titolo V ART. 28 punto 2)

N°	NOME E COGNOME	
1		IN POSSESSO DEL CORSO DI FORM. IGIENICO-SANITARIA E CORSO IGIENE E SANITA'
2		IN POSSESSO DEL CORSO DI FORM. IGIENICO-SANITARIA E CORSO IGIENE E SANITA'
3		IN POSSESSO DEL CORSO DI FORM. IGIENICO-SANITARIA E CORSO IGIENE E SANITA'
4		IN POSSESSO DEL CORSO DI FORM. IGIENICO-SANITARIA E CORSO IGIENE E SANITA'

A TITOLO INFORMATIVO I SEGUENTI CACCIATORI SONO SELECONTROLLORI:

N	NOME E COGNOME	N° Iscr. Albo Reg. Lazio	Indicare dove opera l'attività di selecontrollore cinghiale nella regione Lazio
1			
2			
3			

I SEGUENTI CACCIATORI SONO CONDUTTORI DI CANE LIMIERE:

N	NOME E COGNOME	DATA CORSO	INDICARE DOVE HA FREQUENTATO IL CORSO
5			
6			

INOLTRE, INDICA COME VICE CAPOSQUADRA, AI SENSI DEL DISCIPLINARE DELLA REGIONE LAZIO:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	COMUNE RESIDENZA	TELEFONO
1					
2					

COME CAPOBRACCA, AI SENSI DEL DISCIPLINARE REGIONALE DELLA REGIONE LAZIO:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	COMUNE RESIDENZA	TELEFONO
1					
2					

DATA:

FIRMA DEL CAPOCACCIA

ELENCO CACCIATORI APPARTENENTI ALLA SQUADRA IN GIRATA			
DENOMINATA:		OPERANTE IN ZONA N°	
CON INDICAZIONE DEI RELATIVI PUNTEGGI APPORTATI:			MOD. D

N°	NOME E COGNOME	PUNTI APPORTATI	F I R M A
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

STAGIONE VENATORIA:	2026 / 2027	DATA:	
FIRMA DEL CAPOCACCA Sotto la propria responsabilità civile e penale ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445			