



Ambito Territoriale di Caccia Salinello

OGGETTO: Attività di controllo del Cinghiale DGR 306/2022 e Piano Straordinario di gestione e controllo del cinghiale_DGR 777/2024

Richiesta adesione e dichiarazione liberatoria CACCIATORI FORMATI SQUADRE

Il/La sottoscritto/a (cognome)_____ (nome)_____ nato/a _____
 il ___/___/___/ residente a _____ in Via _____ n° _____
 Telefono/Cellulare n. _____ Mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alle attività di controllo del cinghiale, in qualità di coadiutore all'attività di controllo dell'ATC Salinello e attraverso la seguente tecnica dell'abbattimento all'aspetto.

ALLO SCOPO DICHIARA

1. di essere (barrare con croce) cacciatore abilitato;
2. di far parte della SQUADRA denominata _____ MACROAREA _____ DISTRETTO _____
3. di essere munito di porto di fucile (allegato) per uso di caccia in corso di validità n. _____ rilasciata in data _____ dalla Questura di _____ e relativa assicurazione in corso di validità che copra durante il periodo di intervento anche i rischi di tali attività di controllo;
4. di aver conseguito apposita abilitazione come "cacciatore formato" attraverso corsi di preparazione alla gestione faunistica sulla base di programmi concordati con l'ISPRA e riconosciuti dalla Regione;
5. di conoscere le modalità operative delle attività pubblicate sul sito web <http://www.atcsalinello.it> e il Disciplinare delle attività di controllo delle popolazioni di cinghiale annualità 2022/2027 approvato dalla Regione Abruzzo con DGR n. 306/2022 e 777/2024 consultabile sul sito web <https://www.regione.abruzzo.it/content/deliberazioni-della-giunta-regionale>;
6. che le copie allegate sono conformi all'originale;
7. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi correlati allo svolgimento delle attività di cui sopra e che la partecipazione alle stesse attività è strettamente volontaria e gratuita;
8. di attenersi alle disposizioni impartite dall'ATC Salinello e/o dai Responsabili designati dallo stesso, circa le attività di cui sopra;
9. **di esonerare l'ATC Salinello e la Regione Abruzzo ed i propri dipendenti da essa incaricati da ogni responsabilità civile e penale in merito ad incidenti dai quali potrebbero derivare danni alle persone ed alle cose, proprie e di terzi, dovunque dovessero verificarsi, in conseguenza delle attività svolte a livello di volontariato in tutte le fasi delle attività di sopra citate.**

Il/La Sottoscritto/a preso atto del DLgs n. 196/2003 e s.m.i del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza l'ATC Salinello al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi avverrà esclusivamente per finalità di cui all'oggetto.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto dichiara che intende sollevare, con la sottoscrizione della presente, l'ATC Salinello, da qualsivoglia responsabilità circa danni alla propria persona o nei confronti di terzi e/o cose, e/o conseguenze scaturenti da azioni e/o condotte poste in essere dal sottoscritto in occasione della partecipazione alle attività in oggetto.

luogo _____ data _____

Il Dichiarante

SI ALLEGANO IN COPIA:

- a) licenza di caccia e assicurazione in corso di validità e versamenti ATC Salinello in regola
- b) tesserino selecontrollore;
- c) abilitazione cacciatore formato;
- d) taratura carabina o autocertificazione.