



Ambito Territoriale di Caccia Salinello

ADESIONE CENSIMENTO CAPRIOLO

PRE-ADESIONE CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO*

Il sottoscritto _____, residente in _____
Indirizzo _____ C.A.P. _____ Telefono/cellulare _____
e-mail (obbligatoria per eventuali comunicazioni) _____

CHIEDE

**l'iscrizione all'ALBO DEI CENSITORI PER LA SPECIE CAPRIOLO
e
l'iscrizione ALL'ALBO DEI SELETTORI PER LA SPECIE CAPRIOLO**

Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità:

- di partecipare alle operazioni di censimento nei modi, tempi e nelle aree campione individuate dall'ATC, all'intero degli Istituti di tutela e sul territorio a caccia programmata;
- **di essere iscritto o ammesso** all'ATC Salinello con regolare pagamento della quota di iscrizione/ammissione e di essere in regola con tutti gli altri documenti necessari per l'esercizio delle attività di selezione;
- **di essere in possesso dell'abilitazione di selecontrollore/selecacciatore** con programma autorizzato ISPRA e corso riconosciuto dalla Regione Abruzzo;
- **di pagare la quota di adesione alla caccia di selezione**, che sarà stabilita dall'ATC Salinello;
- **di utilizzare apposita arma rigata** secondo quanto previsto dal Reg. Reg. n. 1/2017 e ss.mm.ii.;
- **di aver provveduto o di provvedere** alla taratura della carabina al momento della scadenza (validità 1 anno);
- **di rispettare le norme di sicurezza** stabilite nelle leggi vigenti e nel Reg. Reg. n. 1/2017 e ss.mm.ii.;
- **di sollevare l'ATC da qualsiasi responsabilità civile e penale** conseguenti lo svolgimento delle attività di censimento e selezione;
- **di essere consapevole che per poter accedere alla caccia di selezione al Capriolo è obbligatorio aver partecipato ai censimenti;**

*l'avvio della caccia di selezione al capriolo sarà subordinata al rilascio del relativo parere Ispra e successiva DGR.

Si autorizza, ai sensi della legge 675/96, il trattamento dei dati forniti, direttamente connessi all'esecuzione delle attività istituzionali dell'ente.

Data _____

Firma _____

Sede operativa: Via Argentina, 26 – 64100 Teramo
Tel/fax: 0861/246203
e.mail: info@atcsalinello.it
C.F. 92016750678