

**MODELLO A - ADESIONE PROPRIETARI O CONDUTTORI
FONDI CHE SIANO AGRICOLTORI E CHE ESERCITINO
L'ATTIVITA' A TITOLO PRINCIPALE**



Ambito Territoriale di Caccia Salinello

**OGGETTO: Attività di controllo del Cinghiale anno 2022
Richiesta adesione e dichiarazione liberatoria PROPRIETARI O CONDUTTORI DEI FONDI**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a _____
il ___/___/___/ residente a _____ in Via _____ n° _____
proprietario/conduttore di fondo agricolo nel Comune di _____ ()
Telefono/Cellulare n. _____ Mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alle attività di controllo del cinghiale per l'annualità 2022, in qualità di coadiutore nell'attività di controllo dell'ATC Salinello e attraverso le seguente tecnica: abbattimento all'aspetto;

ALLO SCOPO DICHIARA

1. di essere (barrare con croce) cacciatore abilitato proprietario conduttore di fondo agricolo;
foglio _____ particella/e _____ Comune di _____ ();
2. 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;
3. di far parte della SQUADRA denominata _____ MACROAREA _____ DISTRETTO _____ o essere iscritto nel Registro dei selettori singoli dell'ATC _____ (sbarrare punto 3 in caso di non appartenenza a nessuna delle due categorie);
4. di aver conseguito apposita abilitazione come "cacciatore formato" attraverso corsi di preparazione alla gestione faunistica sulla base di programmi concordati con ISPRA e riconosciuti dalla Regione;
5. di conoscere le modalità operative delle attività pubblicate sul sito web <http://www.salinello.it> e il Disciplinare delle attività di controllo delle popolazioni di cinghiale annualità 2022/2027 approvato dalla Regione Abruzzo con DGR n. 306 del 10/06/2022 consultabile sul sito web <https://www.regione.abruzzo.it/content/deliberazioni-della-giunta-regionale>;
6. che le copie allegare 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) abilitazione cacciatore formato;
- c) tesserino da selecontrollore;
- d) taratura carabina o autocertificazione;
- e) titolo di proprietà e/o titolo contrattuale fiscalmente registrato;
- f) visura e planimetria, con indicazione della particella ove si è verificato il danno