

Da compilare in stampatello a cura del dichiarante

**All'ATC Subequano-
Via del Tratturo, 18
67027 Raiano (AQ)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (luogo) (prov.) il _____ (data)
residente in _____ (località) (prov.) Via _____ n. _____
telefono cellulare* _____ (n° telefono cellulare) telefono fisso* _____ (n° telefono fisso)

CHIEDE

di poter prendere parte agli abbattimenti selettivi di cinghiali da postazione fissa organizzati da codesto ATC per l'anno _____, nella Macro Area di pertinenza MA _____

DICHIARA

- di esonerare l'ATC "Subequano", il Co.ges, i Responsabili delle MA, i Capisquadra e i tecnici da essi incaricati da ogni responsabilità civile e penale in merito ad incidenti dai quali potrebbero derivare danni alla propria persona ed alle proprie cose, e/o ai danni che il sottoscritto potrebbe arrecare a terzi e/o a cose ed animali di terzi, dovunque dovessero verificarsi, in conseguenza delle attività svolte a livello di volontariato in tutte le fasi delle operazioni di abbattimento delle popolazioni di cinghiale comprese le prove di tiro, con impiego di munizioni, effettuate per tarare le armi e per esercitazioni;
- di essere in regola in ordine alla licenza di caccia, al pagamento delle tasse governative e regionali per l'esercizio venatorio, alla Polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi derivante dall'uso delle armi o degli arnesi utili all'attività venatoria;
- che la propria polizza assicurativa per l'attività venatoria è valida anche per la caccia di selezione e il controllo delle popolazioni di selvatici (art. 19 L. 157/92 – art. 44, L.R. 10/04 fuori dal periodo, dai giorni e dagli orari dell'attività venatoria);
- di essere iscritto/ammesso all'ATC "Subequano" per la stagione venatoria in corso;
- di essere in possesso di abilitazione al selecontrollo degli ungulati;
- di essere coperto dalla garanzia assicurativa in ordine agli infortuni ed alle malattie professionali ovunque dovessero verificarsi alla sua persona, ivi compreso il "rischio in itinere";
- di aver preso visione dei documenti: **Regolamento regionale n. 1/2017, DGR 462/2017, Determinazione DPD023/166 del 25 settembre 2017 e allegato Disciplinare per la caccia di selezione, Disposizioni dell'ATC Subequano per la caccia di selezione, pubblicate sul sito web**, nei quali sono indicati i comportamenti e le modalità d'intervento cui attenersi prima, durante e dopo lo svolgimento degli abbattimenti;
- di aderire liberamente alle suddette operazioni.

_____, _____
(luogo) (data)

Il Dichiarante

Firma leggibile

Si allega fotocopia di documento d'identità

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dal D.lgs. 30 maggio 2003 n. 196

Il sottoscritto _____, selecontrollore abilitato, dopo aver acquisito in forma scritta/orale tutte le informazioni previste dal D.lgs. 30 maggio 2003 n. 196 esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'ATC "Subequano".

(data)

Firma