

**MODELLO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE LO SCAMBIO DELLE ZONE DI
BATTUTA AL CINGHIALE TRA DUE SQUADRE DI CACCIA**

Al Presidente
dell'ATC n. 2
Via Messina, n. 192
85100 POTENZA

pec: atc2potenza@pcert.postecert.it

e-mail: atc2potenza@gmail.com

Potenza _____

Oggetto: *Richiesta autorizzazione per effettuare il cambio delle zone -battuta di caccia al cinghiale per il/i
giorno/i _____*

Il sottoscritto sig. _____ e-mail _____ in qualità
di capo-squadra caccia al cinghiale Autorizzazione rilasciata dall'ATC n. 2 n. _____ Distretto
n. _____

e

il sottoscritto sig. _____ e-mail _____ in qualità
di capo-squadra caccia al cinghiale Autorizzazione rilasciata dall'ATC n. 2 n. _____ Distretto
n. _____

CHIEDONO

L'autorizzazione ad effettuare il **CAMBIO** delle zone di battuta al cinghiale assegnate da Calendario per il/i
giorno/i _____ precisando che il capo squadra sig. _____ cede la zona n.
_____ al capo squadra sig. _____, che a sua volta cede la zona n.
_____ al capo squadra sig. _____

I capi – squadra richiedenti

La presente richiesta va presentata in attuazione dell'art. 7 punto 14 delle Direttive Regionali per la gestione e l'esercizio del Cinghiale (Sus Scrofa) – Allegato 1 alla D.G.R. n. 202100607 del 21.07.2021 che prevede: "E' facoltà dell'A.T.C. dare possibilità, nell'ambito del proprio territorio, ad una squadra di poter effettuare, lo scambio delle zone o del distretto per la sola giornata di caccia individuata". Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza anche della D.G.R. n. 202500668 del 03.11.2025, della D.G.R. n. 202600427 del 08.07.2026 e della D.G.R. n. 202600579 del 11.09.2026.

Per consentire all'ATC n. 2 di poter autorizzare la presente istanza, la richiesta va trasmessa a questo Ambito **almeno 2 giorni prima**

Riservata agli uffici da non compilare a cura dei richiedenti

Il Presidente dell'ATC n. 2 *Salvatore MAIO* vista la richiesta di cui sopra, **AUTORIZZA.**

Potenza _____

Firma del Presidente dell'ATC n. 2 _____