

MODELLO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UNIONE DI DUE SQUADRE DI CACCIA AL CINGHIALE PER EFFETTUARE LA BATTUTA AL CINGHIALE IN UNA STESSA ZONA ASSEGNATA DA CALENDARIO AD UNO DEI CAPI SQUADRA

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 unione delle squadre per effettuare la 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

P'autorizzazione all'unione delle squadre per effettuare la battuta al cinghiale per il/i giorno/i _____ precisando che il capo squadra sig. _____ lascia libera la zona _____ e se autorizzato da codesto ATC n. 2 effettuerà la battuta di caccia nella zona n. _____ con il capo – squadra sig. _____

I capi – squadra richiedenti

La presente richiesta va presentata in attuazione dell'art. 5 punto 4 e punto 5 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. consentire, durante la battuta l'associazione di non più di due squadre in una stessa zona di territorio purché il numero dei partecipanti alla battuta non superi le 40 unità. In questo caso le squadre così associate, potranno effettuare la battuta solo in una delle due zone eventualmente assegnate per l'intera giornata di caccia". Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza della D.G.R. n. 202100607 del 21.07.2021, 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 _____