

**MODELLO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'UNIONE DI DUE SQUADRE DI CACCIA AL CINGHIALE
PER L'UTILIZZO ALTERNATO DELLE ZONE ASSEGNATE A CALENDARIO (SABATO - DOMENICA)**

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

pec: atc2potenza@pcert.postecert.it
e-mail: atc2potenza@gmail.com

OGGETTO: *Richiesta di autorizzazione all'unione temporanea di due squadre di caccia al cinghiale per l'effettuazione della battuta in area assegnata a calendario e contestuale mantenimento della disponibilità dell'area non utilizzata*

I sottoscritti: * Sig. _____ in qualità di Caposquadra della squadra di caccia al cinghiale autorizzazione n. _____, operante nel Distretto n. _____ e * Sig. _____ in qualità di Caposquadra della squadra di caccia al cinghiale autorizzazione n. _____, operante nel Distretto n. _____;

CHIEDONO

il rilascio dell'autorizzazione all'unione temporanea delle rispettive squadre, limitatamente alle giornate di sabato _____ e domenica _____, al fine di effettuare congiuntamente le battute di caccia al cinghiale nelle rispettive zone assegnate dal calendario venatorio.

In particolare: * nella giornata di sabato _____, la battuta verrà effettuata nella zona _____, assegnata da calendario alla squadra, facente capo al Sig. _____ (caposquadra); - * nella giornata di domenica _____, la battuta verrà effettuata nella zona _____, assegnata da calendario alla squadra, facente capo al Sig. _____ (caposquadra);

Le squadre interessate dichiarano pertanto di voler svolgere l'attività venatoria congiuntamente, utilizzando, per ciascuna delle suddette giornate, una sola delle due zone assegnate a calendario, secondo la programmazione sopra indicata. Si precisa, inoltre, che la zona assegnata a calendario che, nella singola giornata, non verrà utilizzata dalla squadra interessata in quanto la battuta sarà effettuata nell'altra zona, dovrà rimanere libera e non essere assegnata ad altra squadra o ad altro richiedente, in conformità a quanto stabilito dalla Commissione del Distretto di Caccia al Cinghiale e successivamente ratificato dal Comitato Direttivo dell'ATC n. 2, secondo quanto previsto dalle relative determinazioni. La presente richiesta è pertanto finalizzata esclusivamente a consentire, per le giornate sopra indicate, l'unione temporanea delle due squadre e lo svolgimento congiunto delle battute, senza che ciò comporti alcuna modifica permanente delle assegnazioni delle zone previste dal calendario. I sottoscritti si impegnano a rispettare tutte le disposizioni vigenti in materia di esercizio della caccia al cinghiale, nonché le prescrizioni stabilite dall'ATC n. 2 e dal Distretto di appartenenza.

Alla luce di quanto sopra,

CHIEDONO

che l'ATC n. 2 voglia autorizzare l'unione temporanea delle due squadre per le giornate di sabato _____ e domenica _____, secondo le modalità sopra specificate, **prendendo contestualmente atto che le zone non utilizzate nelle rispettive giornate (indicate nel calendario) dovranno rimanere libere e non essere assegnate ad altre squadre richiedenti**, come da determinazione della Commissione di Distretto e relativa ratifica del Comitato Direttivo.

*Luo*go e data, _____

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 dell'ATC n. 2 - 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 _____