

MODULO DI RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE AI PIANI DI  
PRELIEVO DEL CERVO IN QUALITA' DI OSPITE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ nel comune di  
\_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ dichiara:

di essere stato messo a conoscenza che l'ATC Pistoia 16 prevede la possibilità di prelevare alcuni capi di cervo in qualità di ospiti.

conseguentemente **CHIEDE**

in qualità di cacciatore ospite del distretto del cervo DCPT01 del Comprensorio ACATER Centrale l'assegnazione di un capo di cervo per la stagione venatoria 20\_\_-20\_\_ ed esprime la seguente preferenza, non vincolante per la classe di sesso ed età o pacchetto come da indicazioni in allegato: \_\_\_\_\_

A tal fine, essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28.12.00 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti prodotti dal citato DPR 445/00 e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

- di essere iscritto all'ATC Pistoia 16 dall'anno \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto per la caccia agli ungulati al distretto di Pistoia \_\_\_\_\_;
- di effettuare il prelievo degli ungulati nell'ATC/CA di/n°: \_\_\_\_\_;
- di aver optato per l'opzione di caccia "D" della Regione Toscana: si  no
- di essere in possesso delle seguenti abilitazioni : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguite presso: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di regolare porto d'arma rilasciato da \_\_\_\_\_ con scadenza nel mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali per reati in materia di caccia negli ultimi 5 anni;
- di non avere procedimenti penali in corso di dibattimento per reati in materia venatoria;
- di non avere subito sanzioni amministrative in materia venatoria negli ultimi 5 anni (fatte salve quelle per inadempienze burocratiche non gravi);
- di essere a conoscenza che la partecipazione ai piani di prelievo del cervo mediante tiro selettivo con carabina prevede il superamento di una prova di tiro presso un poligono autorizzato;
- di essere a conoscenza che la partecipazione attiva ai piani di prelievo prevede il rispetto delle procedure previste dall'ATC Pistoia 16, oltre che della normativa vigente;
- breve curriculum su eventuali esperienze pregresse nella caccia al cervo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Firma del richiedente

## COMITATO DI GESTIONE AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA - ATC PISTOIA 16

---

Il richiedente \_\_\_\_\_ dichiara inoltre con la firma in calce di assumersi l'esclusiva e piena responsabilità sia per eventuali danni alla propria persona, sia per eventuali danni che con la propria partecipazione alle predette operazioni di prelievo del cervo possa arrecare a terzi ed a cose di terzi, e pertanto sollevando l'Ambito Territoriale di Caccia Pistoia 16 e l'Amministrazione Provinciale di Pistoia, oltre al personale tecnico incaricato di seguire i piani di prelievo dai soggetti indicati, da ogni responsabilità in ordine a tali eventi dannosi.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

Con la firma in calce manifesta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali". Suddetto consenso è limitato al disbrigo di pratiche ed istruttorie relative alla gestione dei piani di prelievo del cervo, a conoscenza che i dati personali saranno trasferiti, per suddette finalità, ai Responsabili di Distretto, al Comitato di Gestione dell'ATC PT16 ed ai tecnici incaricati dallo stesso Ente, nonché a tutti i membri della Commissione Ungulati. Inoltre viene dato il consenso alla pubblicazione delle graduatorie di merito, ai ruoli assegnati e dei risultati ottenuti con i piani di prelievo presso la sede dell'ATC, durante le assemblee di distretto e in ogni altra occasione in cui sia necessario disporre dei dati ai fini della corretta esecuzione delle pratiche gestionali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

### Informazioni aggiuntive:

Telefono fisso: \_\_\_\_\_

Telefono cellulare: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**