**VIA FAX 0733 283106** Spett.le A.T.C. MC2

**VIA MAIL valdichientiatcmacerata2@gmail.com** Via D. Concordia,24/F

**A MANI PRESSO SEDE ATC**  62100 – Macerata (MC)

**DOMANDA PER L’ACCESSO ALLA FREQUENTAZIONE DI CORSI ABILITANTI ALLE FIGURE TECNICHE PREVISTE PER LA GESTIONE FAUNISTICO-VENATORIA DEGLI UNGULATI**

*Regolamento Regione Marche Delibera di Giunta n.3 del 23 marzo 2012 e ss.mm.ii.*

Il sottoscritto Nato a il

Residente Via

Codice Fiscale

Recapito telefonico e-mail

**In qualità di CACCIATORE titolare di licenza di caccia n. …………………….….. rilasciata dalla Questura/Commissariato di …………………..……………… in data ……………………………….;**

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il/i corso/i abilitante/i per le figure previste *dall’art. 2 del RR 3/2012 e ss.mm.ii.*:

* **Cacciatore di cinghiale abilitato alla caccia collettiva (lett. (e))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione all’esercizio dell’attività venatoria*

* **Caposquadra per la caccia al cinghiale in battuta o braccata (lett. (d))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla caccia al cinghiale in forma collettiva (lett. e), c.1, art. 2 r.r. 3/2012*

* **Operatore abilitato ai rilevamenti biometrici sul cinghiale (lett. (i bis))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla caccia la cinghiale in forma collettiva (lett. e), c.1, art. 2 r.r. 3/2012*

* **Operatore abilitato ai censimenti (lett. (h))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Nessuno*

* **Cacciatore di ungulati con metodi selettivi (selecacciatore) abilitato al prelievo di cinghiale, capriolo, daino e muflone (lett. (c))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione all’esercizio dell’attività venatoria*

* **Responsabile di distretto per la caccia di ungulati con metodi selettivi (lett. (b))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla figura di selecacciatore (lett. c), c.1, art. 2 r.r. 3/2012*

* **Operatore abilitato ai rilevamenti biometrici (lett. (i))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla figura di operatore abilitato ai censimenti (lett. h), c.1, art. 2 r.r. 3/2012*

* **Conduttore di cani da traccia (lett. (f))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla figura di selecacciatore (lett. c), c.1, art. 2 r.r. 3/2012*

* **Conduttore di cani limiere (lett. (g))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla figura di selecacciatore e di cacciatore abilitato alla caccia collettiva (lett. c), e), c.1, art. 2 r.r. 3/2012)*

* **Operatore abilitato al censimento del cervo (lett. (i ter))**

*PREREQUISITI RICHIESTI*

*Abilitazione alla figura di operatore abilitato ai censimenti (lett. h), c.1, art. 2 r.r. 3/2012*

Il sottoscritto dichiara inoltre di possedere i seguenti prerequisiti:

* Abilitazione alla caccia al cinghiale in forma collettiva (lett. e), c.1 art. 2 r.r 3/2012
* Abilitazione alla figura di selecacciatore (lett c), c1 art. 2 r.r. 3/2012
* Operatore abilitato al censimento ungulati (lett. h), c.1 art. 2 r.r 3/2012

Luogo e data ………….………………………………………… Firma………………………………………………………………….

 (*per esteso e leggibile)*

*Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti. Gli stessi potranno essere utilizzati esclusivamente nel procedimento cui si riferiscono e comunicati ai soggetti eventualmente coinvolti.*

Firma ……………………………………………………………

 (*per esteso e leggibile)*

***SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ VALIDO.***