

L'OPERATORE DI SELEZIONE _____ nato il _____ e
 residente e/o domiciliato a _____ in via _____ cellulare _____
 e-mail e/o pec _____
 presenta all'A.T.C. N. 2, in data _____ la richiesta di prenotazione del quadrante CACCIA DI SELEZIONE METODO
 DA APPOSTAMENTO FISSO per i mesi di:

OTTOBRE 2021:

Comune	Località	N. Picchetto e N. Quadrante	Long X	Latit Y	Data:	Fascia Oraria:
	C.da _____ _____	Picch. n° _____ _____	Nord: _____ _____	Est: _____ _____		CANCELLARE le date e/o gli orari (antimeridiani e/o post meridiani) nei quali non sarà possibile effettuare l'attività di Selecontrollo Caccia di Selezione con il "Metodo da Appostamento Fisso"
	Azienda _____ _____	Quad. n° _____ _____	_____	_____		
"	"	"	"	"	04/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	07/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	11/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	14/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	18/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	21/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	25/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00
"	"	"	"	"	28/10/2021	06:00/10:30 – 15:00/19:00

NOVEMBRE 2021:

Comune	Località	N. Picchetto e N. Quadrante	Long X	Latit Y	Data	Fascia Oraria:
	C.da _____ _____	Picch. n° _____ _____	Nord: _____ _____	Est: _____ _____		CANCELLARE le date e/o gli orari (antimeridiani e/o post meridiani) nei quali non sarà possibile effettuare l'attività di Selecontrollo Caccia di Selezione con il "Metodo da Appostamento Fisso"
	Azienda _____ _____	Quad. n° _____ _____	_____	_____		
"	"	"	"	"	01/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	04/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	08/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	11/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	15/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	18/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	22/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	25/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	29/11/2021	05:30/10:30–14:00/17:30

DICEMBRE 2021:

Comune	Località	N. Picchetto e N. Quadrante	Long X	Latit Y	Data	Fascia Oraria:
	C.da _____ _____	Picch. n° _____ _____	Nord: _____ _____	Est: _____ _____		CANCELLARE le date e/o gli orari (antimeridiani e/o post meridiani) nei quali non sarà possibile effettuare l'attività di Selecontrollo Caccia di Selezione con il "Metodo da Appostamento Fisso"
	Azienda _____ _____	Quad. n° _____ _____	_____	_____		
"	"	"	"	"	02/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	06/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	09/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	13/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	16/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	20/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	23/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	27/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30
"	"	"	"	"	30/12/2021	06:15/10:30–14:00/17:30

La presente RICHIESTA presentata dal Selecontrollore

Potenza _____ Firma/selecontrollore _____

Si consegnano in data odierna, le fascette inamovibili con numero di matricola da collocare al tendine di achille del cinghiale n° _____ Le stesse potranno essere utilizzate anche per l'attività di girata. Si potranno altresì, utilizzare le fascette rimaste e non utilizzate nella/e stagione/i precedente/i e non restituite all'ATC n° 2.

Potenza _____ Firma/selecontrollore _____

Il Presidente dell'ATC n.2 di Potenza

AUTORIZZA il selecontrollore nel rispetto delle norme ANTI COVID-19 (previste dai DPCM e dalle Ordinanze Nazionali/Regionali) per i mesi di **OTTOBRE, NOVEMBRE E DICEMBRE 2021**, nei giorni sopra indicati, ad effettuare il prelievo dei cinghiali CACCIA DI SELEZIONE - Metodo da Appostamento Fisso.

N.B.: Si precisa che, se ci fossero delle ulteriori richieste di indennizzo di danni alle colture da fauna selvatica, (presentate a questo Ambito, da parte delle Aziende Agricole) l'A.T.C. n. 2, nel rispetto della D.G.R. n. 1 del 12.01.2021, potrà modificare e/o integrare la presente autorizzazione (coordinate, comune, giorni e località), d'intesa con il Selecontrollore.

Il Selecontrollore durante l'attività di controllo deve segnare l'area, anche mediante tabelle ben visibili, ed indossare abbigliamento ad alta visibilità.

Salvatore MAIO

Potenza _____ (timbro e firma) _____