

**VADEMECUM PER GLI INTERESSATI AD ESSERE INSERITI NELLE
LISTE DELL'ATC5 PER CONDURRE/PARTECIPARE AD INTERVENTI
IN CONTROLLO IN ZONE SOGGETTE A RESTRIZIONE PER PSA**

Sul sito dell'ATC5 [<https://www.atc5firenzesud.it/index.php/iscrizioni>] è presente la sezione apposita per chi ne abbia interesse ed i requisiti, ad effettuare l'iscrizione al fine dell'inserimento nelle liste dell'ATC5 degli operatori abilitati a svolgere attività di controllo in zone a restrizione per PSA.



Richiesta di Iscrizione

✕

→

Passo 1: Inizio Inserimento

☒ Residente in Toscana

☐ Non Residente in Toscana

Atc di riferimento:

→

ATC N. 5 - FIRENZE SUD

Codice Fiscale:

→

Cod. Cacciatore:

N.B.: Per chi all'accesso nella sezione dedicata non fosse ancora un cacciatore iscritto all'ATC5 dovrà prima iscriversi all'ATC5 stesso, accedendo inserendo il Codice Fiscale ed il Codice Cacciatore e proseguendo con tutte le informazioni che richiede il portale con l'avanzamento delle pagine WEB.

Procedura invio sottoiscrizione

Richiesta di Iscrizione

La Richiesta di iscrizione all'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA 5 - FIRENZE SUD è stata inoltrata correttamente, di seguito viene riportato il riepilogo dei dati e delle iscrizioni del cacciatore.

Riepilogo Dati Cacciatore:	Riepilogo Dati Iscrizione:
Residente in Toscana	• Iscrizione Atc :
Cod. Cacciatore :	Anno : 2026
Codice Fiscale:	Data Iscrizione : 15/02/2026 10:45
Cognome:	Forma di caccia : INSIEME DI TUTTE LE FORME DI CACCIA CONSENTITE
Nome:	ATC : ATC N. 5 - FIRENZE SUD: ATC Residenza Venatoria
Telefono Cell:	• Dati Altre Iscrizioni : SELEZIONARE UN TIPO DI ISCRIZIONE
Telefono Fisso:	
E-Mail:	
Indirizzo: N.:	
CAP:	



Telefono Fisso:

E-Mail:

Indirizzo:

CAP:

Tipologia di caccia:

Una volta selezionata dal menu a cascata la voce “Lista Operatori Biosicurezza”, appaiono nel suo complesso le UdG a cui potersi iscrivere (**ATTENZIONE!** Si fa presente che le UdG indicate non rappresentano a prescindere zone a Restrizione, ma il complesso delle entità territoriali di interesse presente e futuro per l’individuazione degli operatori al proprio interno)

Richiesta di Iscrizione

Tipologia di caccia:

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL/AI SEGUENTE/I DISTRETTO/I PER LA LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA.

- ☐ A.N.V. Montalbano Controllo PSA
- ☐ A.N.V. Valdelsa Controllo PSA
- ☐ A.N.V. Valdarno-Chianti Controllo PSA
- ☐ Z.R.V. Controllo PSA
- ☐ Z.R.C. Controllo PSA
- ☐ A.V. Montalbano Controllo PSA
- ☐ A.V. Scandicci Controllo PSA
- ☐ A.V. Reggello Controllo PSA
- ☐ A.V. Valdano Controllo PSA
- ☐ A.V. Chianti Controllo PSA
- ☐ A.V. Montaione-Gambassi Controllo PSA

 Selezionare le UdG di interesse

Successivamente a questo passaggio nella stessa vista della pagina è necessaria la compilazione dei successivi campi:

Dichiaro :

- ☐ * Di essere in possesso dell'Attestato ART.37 (allegare copia attestato)
- ☐ * Di essere iscritto al registro regionale della toscana dei cacciatori abilitati alla caccia al cinghiale in braccata e girata
- ☐ * Di aver partecipato a corsi di formazione in Biosicurezza per PSA così come previsto dalla normativa attualmente vigente in materia (allegare copia attestato)
- ☐ * Di non svolgere attività a contatto con i suini domestici
- ☐ Di dare l'eventuale disponibilità ad essere nominato Soggetto Responsabile per il contrasto alla PSA
- ☐ * Di aver inserito i dati correttamente, consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo D.P.R. e consapevole che saranno visualizzabili dalle autorità competenti

Flag obbligatorio. L'utente dichiara di essere in possesso di tale abilitazione per la specie cinghiale e il sistema richiederà di **allegare copia dell'attestato/tesserino**.

Flag obbligatorio. L'utente dichiara di essere iscritto al registro della regione toscana di abilitazione al prelievo in braccata e girata del cinghiale.

Flag obbligatorio. L'utente dichiara di aver partecipato e di aver superato eventuali test finali sulla formazione in materia di biosicurezza per PSA e il sistema richiederà di **allegare copia dell'attestato/mail** rilasciato dall'ente di formazione.

Flag obbligatorio. L'utente dichiara di non svolgere attività connesse alla trattazione di suini domestici.

Flag facoltativo. L'utente fleggando tale dicitura manifesta la propria disponibilità a ricoprire il ruolo di Soggetto Responsabile.

Flag obbligatorio. L'utente fleggando dichiara di aver reso le dichiarazioni veritiere a norma di legge.

Una volta apposti i flag è possibile aggiungere gli allegati mediante il format sotto presente, cliccando sul simbolo :

Dichiaro :

☒ * Di non svolgere attività a contatto con i suini domestici
☐ Di dare l'eventuale disponibilità ad essere nominato Soggetto Responsabile per il contrasto alla PSA
☒ * Di aver inserito i dati correttamente, consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo D.P.R. e consapevole che saranno visualizzabili dalle autorità competenti

File	Tipo File	Elimina
		



La pagina aggiungerà tante righe quanti sono gli allegati da caricarsi sulla piattaforma:

File	Tipo File	Elimina
 Nessun file selezionato		
 Nessun file selezionato		
 Nessun file selezionato		



A questo punto, mediante il tasto “**Scegli file**” è possibile allegare alla pagina il file .pdf e .jpg di interesse, mediante il tasto “**Tipo File**” si seleziona la corrispondenza del file allegato.

N.B.: il sistema richiederà obbligatoriamente il caricamento di 3 documenti “**DOCUMENTO DI IDENTITA' – “ATTESTATO ART.37” – “ATTESTATO FORMAZIONE BIOSICUREZZA”**”.

N.B.: gli allegati che saranno caricati a sistema non dovranno avere “spazi”, “lettere accentate” e “caratteri speciali”. (ES.: documento_identita)

☐ A.V. Emilia Controllo PSA
☐ A.V. Montaione-Gambassi Controllo PSA

Dichiaro :

☒ * Di non svolgere attività a contatto con i suini domestici
☐ Di dare l'eventuale disponibilità ad essere nominato Soggetto Responsabile per il contrasto alla PSA
☒ * Di aver inserito i dati correttamente, consapevole delle sanzioni penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo D.P.R. e consapevole che saranno visualizzabili dalle autorità competenti

File	Tipo File	Elimina
 Nessun file selezionato	DOCUMENTO DI IDENTITA' 	
 Nessun file selezionato	ATTESTATO ART.37 	
 Nessun file selezionato	ATTESTATO FORMAZIONE BIOSICUREZZA 	





Mediante il tasto “**SALVA**” si trasmette l’iscrizione all’ATC5.

Il sistema invierà in automatico una mail da segreteria@atc5firenz sud.it alla mail inserita dal cacciatore in anagrafica a **conferma dell’invio della sottorichiesta** LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA attraverso il portale dell’ATC5.

Nel caso di **richieste di integrazione** da parte dell'ATC5 il cacciatore riceverà una mail da segreteria@atc5firenzesud.it sulla casella mail inserita in anagrafica all'interno della quale nel **"campo note"** saranno inserite le specifiche di richiesta.

Per modificare le richieste inoltrate il cacciatore dovrà tornare nel sito dell'ATC5 nella pagina delle iscrizioni e accedere con Codice Fiscale e Codice Cacciatore, a quel punto il sistema riconoscendo il cacciatore mostra la seguente maschera:

Richiesta di Iscrizione

La Richiesta di iscrizione all'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA 5 - FIRENZE SUD è stata inoltrata correttamente, di seguito viene riportato il riepilogo dei dati e delle iscrizioni del cacciatore.

Riepilogo Dati Cacciatore:

Residente in Toscana

Cod. Cacciatore : [redacted]
Codice Fiscale: [redacted]
Cognome: [redacted]
Nome: [redacted]
Telefono Cell: [redacted]
Telefono Fisso: [redacted]
E-Mail: [redacted]
Indirizzo: [redacted] N.: [redacted]
CAP: [redacted]

Riepilogo Dati Iscrizione:

• Iscrizione Atc : [redacted] [edit] [delete]

Anno : 2026
Data Iscrizione : 15/02/2026 10:45
Forma di caccia : INSIEME DI TUTTE LE FORME DI CACCIA CONSENTITE
ATC : ATC N. 5 - FIRENZE SUD: ATC Residenza Venatoria

• Dati Altre Iscrizioni : SELEZIONARE UN TIPO DI ISCRIZIONE [dropdown]

Dal menù a cascata dovrà essere selezionato **"LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA"**:

Richiesta di Iscrizione

La Richiesta di iscrizione all'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA 5 - FIRENZE SUD è stata inoltrata correttamente, di seguito viene riportato il riepilogo dei dati e delle iscrizioni del cacciatore.

Riepilogo Dati Cacciatore:

Residente in Toscana

Cod. Cacciatore : [redacted]
Codice Fiscale: [redacted]
Cognome: [redacted]
Nome: [redacted]
Telefono Cell: [redacted]
Telefono Fisso: [redacted]
E-Mail: [redacted]
Indirizzo: [redacted] N.: [redacted]
CAP: [redacted]

Riepilogo Dati Iscrizione:

• Iscrizione Atc : [redacted] [edit] [delete]

Anno : 2026
Data Iscrizione : 15/02/2026 10:45
Forma di caccia : INSIEME DI TUTTE LE FORME DI CACCIA CONSENTITE
ATC : ATC N. 5 - FIRENZE SUD: ATC Residenza Venatoria

• Dati Altre Iscrizioni : LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA [dropdown]

18/08/2026 15:26 - LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA	[ELIMINA] [MODIFICA]
Distretto: A.N.V. Montalbano Controllo PSA	
18/08/2026 15:26 - LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA	[ELIMINA] [MODIFICA]
Distretto: Z.R.C. Controllo PSA	

[INSERISCI ISCRIZIONI CINGHIALI E CERVIDI] [CHIUDI]

N.B.: il cacciatore dovrà premere il tasto **"MODIFICA"** del 1° distretto fleggiato in precedenza, in quanto è l'unico ad avere in memoria i files allegati. A quel punto il sistema rende disponibili i file allegati in precedenza:

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL/AI SEGUENTE/I DISTRETTO/I PER LA LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA.

☒ A.N.V. Montalbano Controllo PSA
☐ A.N.V. Valdelsa Controllo PSA
☐ A.N.V. Valdarno-Chianti Controllo PSA
☐ Z.R.V. Controllo PSA
☒ Z.R.C. Controllo PSA
☐ A.V. Montalbano Controllo PSA
☐ A.V. Scandicci Controllo PSA
☐ A.V. Reggello Controllo PSA
☐ A.V. Valdano Controllo PSA
☐ A.V. Chianti Controllo PSA
☐ A.V. Montaione-Gambassi Controllo PSA

Dichiaro :

☒ * Di essere in possesso dell'Attestato ART.37 (allegare copia attestato)
☒ * Di essere iscritto al registro regionale della toscana dei cacciatori abilitati alla caccia al cinghiale in braccata e girata
☒ * Di aver partecipato a corsi di formazione in Biosicurezza per PSA così come previsto dalla normativa attualmente vigente in materia (in allegato attestato rilasciato oppure mail attestante il superamento del corso)
☒ * Di non svolgere attività a contatto con i cuoi domestici

File	Tipo File	Elimina
3_Documento_Identita_Daniele_Maioli.pdf	DOCUMENTO DI IDENTITA'	
0__att37Art.37.pdf	ATTESTATO ART.37	
0__biosicurezzaAttestato_Persona_Formata.pdf	ATTESTATO FORMAZIONE BIOSICUREZZA	

 



Mediante i tasti  e  è possibile rimuovere i file caricati e riaggiungerne altri. Una volta fatta l'operazione di aggiornamento premere il tasto "SALVA" per ritrasmettere il tutto all'ATC5.

Il cacciatore riceverà sempre una mail di **conferma dell'invio della sottorichiesta** LISTA OPERATORI BIOSICUREZZA attraverso il portale dell'ATC5.

Fine Procedura

Successivamente a tale procedura il cacciatore riceverà per mail l'**APPROVAZIONE DELLA RICHIESTA.**

L'ATC5 come disposto dalle ordinanze commissariali in materia di PSA trasmetterà gli elenchi agli organi competenti che gestiscono gli interventi in controllo per gli adempimenti e disposizioni successive.