

MITTENTE: _____

VERBALE DI RICHIESTA INTERVENTO DI SELECONTROLLO DELLA SPECIE CINGHIALE

Spett.
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "A"
Via CAPPELLUTI, 35
75100 MATERA

OGGETTO: D.G.R. n. 743 del 19/07/2017, art. 4 comma 2- Richiesta d'intervento di prelievo selettivo, con arma da fuoco, della specie cinghiale, per danni alle produzioni agricole in territorio libero.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____ Prov _____ Via _____ CAP _____ Tel _____ Cell _____ in qualità di proprietario / conduttore dei terreni agricoli sotto elencati comunica che gli stessi sono interessati da danni alle produzioni agricole causati dalla specie cinghiale.

| COMUNE | FOGLIO | PARTICELLE | SAU (ha) | COLTURA DANNEGGIATA |
|--------|--------|------------|----------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Pertanto, chiede a codesto Comitato di dare seguito all'attività di contenimento delle suddetta specie mediante abbattimento con arma da fuoco nei fondi sopra indicati.

Il richiedente al fine di individuare il gruppo operativo per l'esecuzione degli interventi, dichiara di aver richiesto l'intervento al Responsabile del proprio comune di residenza _____

CHIEDE all'A.T.C. "A" di Matera di procedere con il posizionamento in sito del regolamentare picchetto ed individuare i nominativi degli operatori di selezione provvisti della necessaria abilitazione per l'esecuzione degli abbattimenti.

Dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Lgs. 30/06/03 n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente richiesta, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante, in corso di validità.

_____li_____

Firma del richiedente

Firma del Coordinatore/Responsabile di zona

Visto: Il Presidente dell'A.T.C. "A"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 Del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

nel comune di _____ Via _____ n. _____

a conoscenza del disposto dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i.,

DICHIARA

Di essere proprietario/conduuttore dei fondi agricoli individuati dai seguenti estremi catastali:

| COMUNE | FOGLIO | PARTICELLE |
|--------|--------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Che i terreni sopra elencati sono interessati dai danni alle produzioni agricole causati dalla specie:

CINGHIALE

Dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30/06/03 n. 196 e s.m.i. , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....li,.....

Il Dichiarante.....

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, oppure a mezzo di posta.