

MITTENTE: _____

RICHIESTA D'INTERVENTO PER “PRELIEVO D'URGENZA” DELLA SPECIE CINGHIALE

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

OGGETTO: D.G.R. n. 1006 del 21/12/2019, art. 15 – “PRELIEVO D'URGENZA” – Richiesta d'intervento di prelievo selettivo urgente, con arma da fuoco, della specie cinghiale, per circostanze di potenziale pericolo o pericolosità imminente per le attività umane o per l'incolumità delle persone.

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 dell'A.T.C. “A” di Matera.

CHIEDE, pertanto, all'A.T.C. “A” di Matera di procedere con il posizionamento in sito del regolamentare picchetto geo-referenziato e di individuare i nominativi degli operatori di selezione provvisti della necessaria abilitazione per l'esecuzione degli abbattimenti ed

autorizzarli, con dovuta urgenza, a quanto necessario.

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

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.