

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

- di essere proprietario/conducente dell'Azienda \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.U.A.A. (se AZIENDA AGRICOLA) \_\_\_\_\_

di avere le seguenti coltivazioni agricole esposte al rischio di danneggiamento: \_\_\_\_\_

di avere allevamenti di suini esposti al rischio di perturbazione sanitaria da parte dei cinghiali.

**CHIEDE**

DI EFFETTUARE INTERVENTI DI CATTURA E/O ABBATTIMENTO DEI CINGHIALI, in applicazione della D.G.R. n. 1973 del 22/11/2021 "Piano di controllo del cinghiale in Emilia-Romagna 2021-2026", NEI SEGUENTI TERRENI AZIENDALI di mia proprietà e/o conduzione:

COMUNE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ ATC o AFV: \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ ATC o AFV: \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ ATC o AFV: \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ ATC o AFV: \_\_\_\_\_

tramite fucile a canna rigata da postazione fissa  tramite utilizzo di trappole mobili o chiusini fissi di cattura

**direttamente**, essendo titolare di LICENZA DI PORTO FUCILE PER USO CACCIA N° \_\_\_\_\_

rilasciata dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e titolare del seguente titolo di abilitazione faunistica:  coadiutore faunistico cinghiale n° \_\_\_\_\_

cacciatore di selezione n° \_\_\_\_\_  cacciatore cinghiale in squadra n° \_\_\_\_\_

e/o autorizzando i seguenti **dipendenti\famigliari**:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ titolare di licenza porto fucile uso

caccia n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e del seguente titolo:  coadiutore faun. cinghiale n° \_\_\_\_\_  cacciatore di selezione n° \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ titolare di licenza porto fucile uso  
caccia n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
e del seguente titolo:  coadiutore faun. cinghiale n° \_\_\_\_\_  cacciatore di selezione n° \_\_\_\_\_

e/o autorizzando i seguenti **coadiutori** (max n.2) di fiducia:

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ titolare di licenza porto fucile uso  
caccia n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
e del seguente titolo:  coadiutore faunistico cinghiale n° \_\_\_\_\_  cacciatore di selezione  
n° \_\_\_\_\_ ; iscritto, nell'annata venatoria in corso, all'ATC \* \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ titolare di licenza porto fucile uso  
caccia n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
e del seguente titolo:  coadiutore faunistico cinghiale n° \_\_\_\_\_  cacciatore di selezione  
n° \_\_\_\_\_ ; iscritto, nell'annata venatoria in corso, all'ATC \* \_\_\_\_\_

\* indicare un ATC della Regione Emilia-Romagna

#### A TAL FINE SI DICHIARA DI:

1. assumerci l'onere del recupero e trasporto dei capi abbattuti e, nel caso di conferimento ad un centro di lavorazione carni autorizzato, di tutte le relative spese e di tutti gli adempimenti sanitari previsti, o, nel caso di autoconsumo, della consegna all'ASL dei campioni previsti dal vigente piano di monitoraggio sanitario con le modalità ivi previste, o, nel caso di smaltimento, di tutte le spese e di tutti gli adempimenti di legge;
2. esonerare la Provincia e la Polizia Provinciale da qualsiasi responsabilità per danno subito o arrecato a terzi nel corso delle operazioni;
3. (per operatori per cui si richiede l'autorizzazione) contratto apposita polizza assicurativa a copertura di eventuali infortuni propri o danni che possono essere arrecati a terzi o cose nell'esercizio del controllo faunistico;
4. essere informati, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, che i nostri dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali sono stati acquisiti;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme del richiedente  
e delle altre persone di cui si richiede l'autorizzazione

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano: copia del documento d'identità (in corso di validità) del richiedente, della/le Licenza/e di porto di fucile uso caccia (in corso di validità) e del/i titolo/i di abilitazione faunistica dichiarati.